Supplemento ordinario alla “Gazzetta Ufficiale,, n. 79 del 3 aprile 2008 - Serie generale

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **Roma - Giovedì, 3 aprile 2008** SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00186 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00198 ROMA - CENTRALINO 06 85081

N. 78

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Provvedimenti relativi a taluni medicinali per uso umano.

SOMMARIO

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Autorizzazione all'immissione in commercio dei seguenti medicinali per uso umano:

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio di alcuni medicinali:

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio, secondo procedure di mutuo riconoscimento, dei seguenti medicinali:

Revoca della sospensione dei seguenti medicinali per uso umano:

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio dei seguenti medicinali per uso umano:

DECRETI E DELIBERE DI ALTRE AUTORITÀ

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Determinazione di approvazione dell'elenco delle confezioni di medicinali per le quali sono ripristinati i prezzi di cui alla determinazione 27 settembre 2006.

IL DIRETTORE GENERALE

Visto gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

Visto l'art. 48 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito in legge 24 novembre 2003, n. 326, recante disposizioni urgenti per favorire lo sviluppo e per la correzione dei conti pubblici, in particolare i commi 1 e 5, lettere *f)* e *f-bis)*;

Visto il decreto 20 settembre 2004, n. 245 del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e finanze e con il Ministro della funzione pubblica, concernente «Regolamento recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia italiana del farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

Visto il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

Vista la legge 15 luglio 2002, n. 145,

Visto il decreto del Ministro della salute 30 aprile 2004, registrato in data 17 giugno 2004 al n. 1154 del Registro visti semplici dall'Ufficio centrale del bilancio presso il Ministero della salute, con il quale è stato designato il dott. Nello Martini in qualità di Direttore generale dell'AIFA;

Vista la delibera n. 26 del Consiglio di amministrazione in data 27 settembre 2006;

Vista la propria determinazione del 27 settembre 2006 concernente «Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata» con cui è stata adottata una misura finalizzata a ridurre nella misura del 5% il prezzo al pubblico dei medicinali comunque dispensati o impiegati dal SSN, già vigente; nonché di rideterminare lo sconto al produttore dello 0,6%, già disposto con la determinazione Aifa del 30 dicembre 2005, cit. in premesse e mantenere in vigore le predette misure fino ad integrale copertura del disavanzo accertato per il 2006, previa verifica da effettuarsi entro il termine del 15 febbraio 2007;

Visto l'art. 1, comma 796, lettera *g)* della legge 27 dicembre 2006, n. 296, che consente alle Aziende farmaceutiche di chiedere all'Aifa la sospensione degli effetti di cui alla deliberazione n. 26 del 27 settembre 2006, di cui sopra, previa dichiarazione di impegno al versamento alle regioni degli importi individuati da apposite tabelle di equivalenza degli effetti economico-finanziari per il SSN;

Visto in particolare il terzo capoverso della lettera *g)* della disposizione di cui sopra che prevede da parte dell'AIFA l'approvazione, entro il 10 febbraio, delle richieste delle singole aziende farmaceutiche relativamente alla manovra del pay back;

Tenuto conto delle adesioni formalizzate dalle singole Aziende alla manovra del pay back entro il termine del 30 gennaio us, disposto dalla norma di cui alla lettera *g)* della disposizione normativa più volte citata;

Rilevato che le differenze di prezzo tra prodotti uguali o analoghi eventualmente indotte dall'applicazione del sistema del payback in questione non costituiscono variazioni di spesa a carico del S.S.N.

Vista la delibera del Consiglio di amministrazione n. 4 in data 8 febbraio 2007, con cui il Consiglio di amministrazione ha approvato ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 796, lettera *g)*, di ripristinare, con decorrenza 1° marzo 2007, i prezzi in vigore il 30 settembre 2006 per i farmaci indicati nell'elenco delle confezioni di medicinali per le quali le aziende hanno applicato il pay back;

Vista la propria determinazione del 9 febbraio 2007, recante approvazione dell'elenco relativo alle Aziende che si sono avvalse della facoltà di ripianare l'eccedenza di spesa farmaceutica secondo le modalità di pay back;

Visto l'art. 9, comma 1 del decreto-legge 31 dicembre 2007, che proroga fino al 31 dicembre 2008 gli effetti della facoltà esercitata dalle aziende farmaceutiche in ordine alla sospensione della riduzione del 5 per cento dei prezzi, ai sensi dell'art. 1, comma 796, lettera *g)*, della legge 27 dicembre 2006, n. 296;

Determinazione:

Art. 1.

1. È approvato l'allegato elenco (all. 1), recante le confezioni dei medicinali classificati nella fascia A) di cui all'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537, oggetto della manovra di pay back, per i quali sono ripristinati, con decorrenza 1° marzo 2008, i prezzi in vigore il 30 settembre 2006 nonché quelli successivamente a tale data rideterminati. È, altresì, approvato l'allegato elenco (all. 2), recante le confezioni dei medicinali classificati nella classe A) di cui sopra ad uso esclusivamente ospedaliero (H).

2. Gli sconti dovuti dal produttore di cui alla determinazione AIFA del 30 dicembre 2005 e dal Farmacista e dal grossista di cui alla determinazione AIFA del 9 febbraio 2007 pari allo 0,6% del prezzo al pubblico comprensivo di IVA, sono applicati anche ai prodotti rimborsabili ceduti non attraverso il SSN.

Art. 2.

1. Per le confezioni dei medicinali di cui all'art. 1, per il periodo di tempo 1° marzo 2008/31 dicembre 2008, in ragione dall'applicazione del pay back, è sospesa la riduzione del prezzo del 5% di cui alla determinazione AIFA del 27 settembre 2006, citata in premessa.

Art. 3.

1. Eventuali differenze dei prezzi riscontrate rispetto alle tabelle di equivalenza saranno compensate in occasione del pagamento del 2° versamento da effettuarsi entro il 22 giugno 2008.

Il presente provvedimento è pubblicato in *Gazzetta Ufficiale* ed è efficace dal 1° marzo 2008.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
M01AB16	Aceclofenac	032773020	AIRTAL	40 cpr riv 100 mg	66		ALMIRALL	10,80	10,68	X
M01AB16	Aceclofenac	032773032	AIRTAL	30 bust polv os 100 mg	66		ALMIRALL	8,14	8,04	X
M01AB16	Aceclofenac	031220015	GLADIO	40 cpr riv 100 mg	66		ABIOGEN	11,13	10,99	X
M01AB16	Aceclofenac	031220027	GLADIO	30 bust polv os 100 mg	66		ABIOGEN	8,33	8,23	X
M01AB16	Aceclofenac	031842014	KAFENAC	40 cpr riv 100 mg	66		ALMIRALL	10,80	10,68	X
M01AB16	Aceclofenac	031842026	KAFENAC	30 bust polv os 100 mg	66		ALMIRALL	8,09	7,99	X
M05BA04	Acido alendronico	029051036	ALENDROS	14 cpr 10 mg	79		ABIOGEN	11,79	11,65	X
M05BA04	Acido alendronico	029051075	ALENDROS	4 cpr 70 mg	79		ABIOGEN	22,51	22,37	
M05BB03	Acido alendronico/colecalciferolo	036845028	FOSAVANCE	4 cpr 70 mg/70 mcg	79		MERCK SHARP & DOHME	25,31	25,01	X
A05AA	Acido chenoursodesossicolico	026567026	BILENOR	30 cps 250 mg	2		SCHWARZ	16,38	16,18	X
M05BA01	Acido etidronico	023389012	ETIDRON	30 cps 300 mg	42		ABIOGEN	28,24	27,90	X
M05BA06	Acido ibandronico	036899019	BONVIVA	1 cpr riv 150 mg	79		ROCHE REGISTRATION	43,70	43,18	X
N03AG01	Acido valproico	022483010	DEPAKIN	40 cpr gastrores 200 mg			SANOFI-AVENTIS FRANC	4,15	4,13	
N03AG01	Acido valproico	022483022	DEPAKIN	40 cpr gastrores 500 mg			SANOFI-AVENTIS FRANC	7,89	7,84	
N03AG01	Acido valproico	022483034	DEPAKIN	os soluz 40 ml 200 mg/ml			SANOFI-AVENTIS FRANC	4,60	4,57	
N03AG01	Acido valproico	022483109	DEPAKIN	"CHRONO" 30 cpr riv 300 mg			SANOFI-AVENTIS FRANC	7,76	7,66	
N03AG01	Acido valproico	022483147	DEPAKIN	30 bust grat 100 mg rilascio modificato			SANOFI-AVENTIS FRANC	4,95	4,92	
N03AG01	Acido valproico	022483162	DEPAKIN	30 bust grat 250 mg rilascio modiifcato			SANOFI-AVENTIS FRANC	5,96	5,88	
N03AG01	Acido valproico	022483186	DEPAKIN	30 bust grat 500 mg rilascio modificato			SANOFI-AVENTIS FRANC	11,91	11,77	
N03AG01	Acido valproico	022483200	DEPAKIN	30 bust grat 750 mg rilascio modificato			SANOFI-AVENTIS FRANC	16,38	16,18	
N03AG01	Acido valproico	022483224	DEPAKIN	30 bust grat 1.000 mg rilascio modificato			SANOFI-AVENTIS FRANC	20,85	20,59	
N03AG01	Acido valproico	022483111	DEPAKIN	"CHRONO" 30 cpr riv 500 mg			SANOFI-AVENTIS FRANC	12,57	12,41	
N03AG01	Acido valproico	027107010	DEPAMAG	40 cpr gastrores 200 mg			SIGMATAU	4,60	4,57	
N03AG01	Acido valproico	027107022	DEPAMAG	40 cpr gastrores 500 mg			SIGMATAU	8,35	8,25	X
N03AG01	Acido valproico	027107034	DEPAMAG	os soluz 100 ml 10%			SIGMATAU	5,80	5,74	X
G04CA01	Alfuzosina	026670024	MITTOVAL	30 cpr riv 2,5 mg			SANOFI-AVENTIS	9,67	9,55	
G04CA01	Alfuzosina	026670051	MITTOVAL	30 cpr 10 mg rilascio prolungato			SANOFI-AVENTIS	26,17	25,85	
G04CA01	Alfuzosina	027314018	XATRAL	30 cpr riv 2,5 mg			SANOFI-AVENTIS	9,67	9,55	
G04CA01	Alfuzosina	027314044	XATRAL	30 cpr 10 mg rilascio prolungato			SANOFI-AVENTIS	26,17	25,85	
N02CC05	Almotriptan idrogenomalato	034996013	ALMOGRAN	3 cpr riv 12,5 mg			ALMIRALL	16,62	16,42	X
N02CC05	Almotriptan idrogenomalato	034995011	ALMOTREX	3 cpr riv 12,5 mg			LABORATORIOS ALMIRAL	16,62	16,42	X
N05AL05	Amisulpride	033462021	SOLIAN	30 cpr 200 mg			SANOFI-AVENTIS	36,16	35,72	
N05AL05	Amisulpride	033462045	SOLIAN	30 cpr riv 400 mg			SANOFI-AVENTIS	72,26	71,40	
M01AB	Amtolmetina guacile	028092029	ARTRICOL	30 cpr 600 mg	66		MEDOSAN	16,34	16,14	X
M01AB	Amtolmetina guacile	028092043	ARTRICOL	30 bust grat 600 mg	66		MEDOSAN	16,34	16,14	X
M01AB	Amtolmetina guacile	027834035	ARTROMED	30 bust grat 600 mg	66		MEDOSAN RICERCA	16,34	16,14	X
M01AB	Amtolmetina guacile	027834062	ARTROMED	30 cpr riv 600 mg	66		MEDOSAN RICERCA	16,34	16,14	X
M01AB	Amtolmetina guacile	027810023	EUFANS	30 cpr riv 600 mg	66		SIGMATAU	16,34	16,14	X
M01AB	Amtolmetina guacile	027810035	EUFANS	30 bust grat 600 mg	66		SIGMATAU	16,34	16,14	X
L02BG03	Anastrozolo	031809015	ARIMIDEX	28 cpr riv 1 mg		PT	ASTRAZENECA UK LTD	157,44	155,56	X
S01EA03	Apraclonidina	029823010	IOPIDINE	coll 5 ml 0,5%	78	PT	ALCON	13,13	12,97	X
N05AX12	Aripiprazolo	036582017	ABILIFY	28 cpr 5 mg		PT	OTSUKA PHARMA GMBH	131,70	130,12	X
N05AX12	Aripiprazolo	036582029	ABILIFY	28 cpr 10 mg		PT	OTSUKA PHARMA GMBH	140,49	138,81	X
N05AX12	Aripiprazolo	036582031	ABILIFY	28 cpr 15 mg		PT	OTSUKA PHARMA GMBH	140,49	138,81	X
N05AX12	Aripiprazolo	036582094	ABILIFY	28 cpr orodisp 10 mg		PT	OTSUKA PHARMA GMBH	140,49	138,81	X
N05AX12	Aripiprazolo	036582120	ABILIFY	28 cpr orodisp 15 mg		PT	OTSUKA PHARMA GMBH	140,49	138,81	X
N05AX12	Aripiprazolo	036582183	ABILIFY	flaconc os 150 ml 1mg/ml		PT	OTSUKA EUROPE LTD	131,70	130,12	X
C07AB03	Atenololo	024016026	TENORMIN	10 fiale EV 5 mg 10 ml			ASTRAZENECA	10,50	10,38	X
C07AB03	Atenololo	024016038	TENORMIN	42 cpr 100 mg			ASTRAZENECA	10,05	9,99	

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
M03BX01	Baclofene	022999027	LIORESAL	50 cpr 25 mg			NOVARTIS FARMA	14,33	14,15	X
C08CA12	Barnidipina	035146012	LIBRADIN	28 cps 20 mg rilascio modificato			SIGMATAU	17,89	17,67	X
C08CA12	Barnidipina	035146024	LIBRADIN	28 cps 10 mg rilascio modificato			SIGMATAU	17,89	17,67	X
C08CA12	Barnidipina	035145010	OSIPINE	28 cps 10 mg rilascio modificato			ASTELLAS	17,89	17,67	X
C08CA12	Barnidipina	035145022	OSIPINE	28 cps 20 mg rilascio modificato			ASTELLAS	17,89	17,67	X
C08CA12	Barnidipina	035144017	VASEXTEN	28 cps 20 mg rilascio prolungato			ITALFARMACO	17,89	17,67	X
C08CA12	Barnidipina	035144029	VASEXTEN	28 cps 10 mg rilascio prolungato			ITALFARMACO	17,89	17,67	X
R03AK04	Beclometasone/salbutamolo	023440011	CLENIL COMPOSITUM	sosp inal 200 erog 50 mcg + 100 mcg			PROMEDICA	7,26	7,18	X
R03AK04	Beclometasone/salbutamolo	023440050	CLENIL COMPOSITUM	sosp nebul 10 fiale 2 ml 0,8 mg + 1,6 mg			PROMEDICA	6,43	6,35	X
R03AK04	Beclometasone/salbutamolo	023440062	CLENIL COMPOSITUM	sosp inal 200 erog jet 250 mcg + 100 mcg			PROMEDICA	32,59	32,19	X
R03AK04	Beclometasone/salbutamolo	023440074	CLENIL COMPOSITUM	sosp inal 200 erog jet 50 mcg + 100 mcg			PROMEDICA	8,04	7,94	X
S01ED06	Befunololo	026513010	BETACLAR	30 monod coll 0,50%			ANGELINI	7,40	7,32	X
S01ED06	Befunololo	026513022	BETACLAR	30 monod coll 0,25%			ANGELINI	4,46	4,43	
B01AB12	Bemiparina	035577028	IVOR	10 siringhe SC 2500 U.I. 0,2 ml			SIGMATAU	25,23	24,93	X
B01AB12	Bemiparina	035577067	IVOR	10 siringhe SC 3500 U.I. 0,2 ml			SIGMATAU	37,71	37,25	X
B01AB12	Bemiparina	035577105	IVOR	10 siringhe SC 5000 U.I. 0,2 ml			SIGMATAU	53,91	53,27	X
B01AB12	Bemiparina	035577143	IVOR	10 siringhe SC 7500 U.I. 0,3 ml			SIGMATAU	80,79	79,83	X
B01AB12	Bemiparina	035577182	IVOR	10 siringhe SC 10000 U.I. 0,4 ml			SIGMATAU	107,74	106,44	X
D07AC01	Betametasone	034226011	BETTAMOUSSE	schiuma derm 100 g	88		MIPHARM	13,01	12,85	X
S01ED02	Betaxololo	025899016	BETOPTIC	coll 5 ml 0,5%			ALCON	5,63	5,57	X
C10AB02	Bezafibrato	024732024	BEZALIP	30 cpr riv 400 mg rilascio prolur	13		ROCHE	8,33	8,23	
L02BB03	Bicalutamide	031113018	CASODEX	28 cpr riv 50 mg			ASTRAZENECA	182,63	180,43	
L02BB03	Bicalutamide	031113020	CASODEX	28 cpr riv 150 mg			ASTRAZENECA	539,66	533,18	
S01EE03	Bimatoprost	035447010	LUMIGAN	coll 3 ml 0,3 mg/ml	78	PT	ALLERGAN PH IRELAND	20,37	20,13	X
C07BB07	Bisoprololo/Idroclorotiazide	035583018	LODOZ	30 cpr riv 2,5 mg + 6,25 mg			MERCK	7,41	7,33	X
C07BB07	Bisoprololo/Idroclorotiazide	035583069	LODOZ	30 cpr riv 5 mg + 6,25 mg			MERCK	7,41	7,33	X
C07BB07	Bisoprololo/Idroclorotiazide	035583119	LODOZ	30 cpr riv 10 mg + 6,25 mg			MERCK	7,41	7,33	X
S01EA05	Brimonidina	033490020	ALPHAGAN	coll 5 ml 0,2%	78	PT	ALLERGAN	13,20	13,04	X
S01EC04	Brinzolamide	034770014	AZOPT	coll 5 ml 50 mg 10 mg/ml	78	PT	ALCON LABORATORIES L	13,23	13,07	X
J05AB15	Brivudina	035720010	BRIVIRAC	7 cpr 125 mg	84		GUIDOTTI	95,93	94,77	X
J05AB15	Brivudina	035722014	ZECOVIR	7 cpr 125 mg	84		GUIDOTTI	95,93	94,77	X
R03BA02	Budesonide	034940130	DESONAX	120 cps 200 mcg polv inal			LPB	21,45	21,19	
R03BA02	Budesonide	034940282	DESONAX	60 cps 400 mcg polv inal			LPB	21,45	21,19	
R03BA02	Budesonide	035657016	MIFLO	200 dosi 200 mcg polv inal			PROMEDICA	27,53	27,19	
R03BA02	Budesonide	034413132	MIFLONIDE	120 cps 200 mcg polv inal			NOVARTIS FARMA	21,45	21,19	
R03BA02	Budesonide	034413284	MIFLONIDE	60 cps 400 mcg polv inal			NOVARTIS FARMA	21,45	21,19	
R03BA02	Budesonide	027621010	PULMAXAN	200 dosi 100 mcg polv inal turbohaler			ASTRAZENECA	23,09	22,81	X
R03BA02	Budesonide	027621022	PULMAXAN	100 dosi polv inal turbohaler			ASTRAZENECA	22,46	22,33	
R03BA02	Budesonide	027621034	PULMAXAN	50 dosi 400 mcg polv inal turbohaler			ASTRAZENECA	20,89	20,76	
R03BA02	Budesonide	027621059	PULMAXAN	sosp nebul 20 fiale 0,25 mg/ml			ASTRAZENECA	18,82	18,71	
R03BA02	Budesonide	027621061	PULMAXAN	sosp nebul 20 fiale 0,5 mg/ml			ASTRAZENECA	28,22	28,05	
R03AK07	Budesonide/formoterolo	035362060	ASSIEME	120 erog 160/4,5 mcg aerosol			SIMESA	65,70	64,92	X
R03AK07	Budesonide/formoterolo	035363062	ASSIEME MITE	120 dosi 80/4,5 mcg polv inal			SIMESA	52,02	51,40	X
R03AK07	Budesonide/formoterolo	035260064	SINESTIC	120 dosi 160/4,5 mcg polv inal			BIOFUTURA	65,70	64,92	X
R03AK07	Budesonide/formoterolo	035260215	SINESTIC	60 dosi 320/9 mcg polv inal			BIOFUTURA	65,70	64,92	X
R03AK07	Budesonide/formoterolo	035194063	SYMBICORT	120 dosi 160/4,5 mcg polv inal			ASTRAZENECA	65,70	64,92	X
R03AK07	Budesonide/formoterolo	035194214	SYMBICORT	60 dosi 320/9 mcg polv inal			ASTRAZENECA	65,70	64,92	X
R03AK07	Budesonide/formoterolo	035603063	SYMBICORT MITE	120 dosi 80/4,5 mcg polv inal			ASTRAZENECA	52,02	51,40	X
N02AE01	Buprenorfina	025215017	TEMGESIC	5 fiale IM EV 0,3 mg 1 ml			RECKITT BENCKISER LTI	7,21	7,13	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
N02AE01	Buprenorfina	025215029	TEMGESIC	10 cpr sublinguali 0,2 mg			RECKITT BENCKISER LTI	3,62	3,60	
N02AE01	Buprenorfina	035568017	TRANSTEC	3 cerotti transd 35 mcg/h			PRODOTTI FORMENTI	26,01	25,69	X
N02AE01	Buprenorfina	035568043	TRANSTEC	3 cerotti transd 52,5 mcg/h			PRODOTTI FORMENTI	38,52	38,06	X
N02AE01	Buprenorfina	035568070	TRANSTEC	3 cerotti transd 70 mcg/h			PRODOTTI FORMENTI	47,95	47,37	X
D05AX02	Calcipotriolo	028253019	DAIVONEX	ung derm 30 g 0,005%			PRODOTTI FORMENTI	11,88	11,74	
D05AX02	Calcipotriolo	028253021	DAIVONEX	crema derm 30 g 0,005%			PRODOTTI FORMENTI	11,88	11,74	
D05AX02	Calcipotriolo	028253045	DAIVONEX	soluz derm 30 ml 0,005%			PRODOTTI FORMENTI	11,88	11,74	
C09CA06	Candesartan cilexetil	033451168	BLOPRESS	28 cpr 8 mg			TAKEDA	20,23	19,99	X
C09CA06	Candesartan cilexetil	033451269	BLOPRESS	28 cpr 16 mg			TAKEDA	26,18	25,86	X
C09CA06	Candesartan cilexetil	033451360	BLOPRESS	28 cpr 32 mg			TAKEDA	33,21	32,81	X
C09CA06	Candesartan cilexetil	033577180	RATACAND	28 cpr 8 mg			ASTRAZENECA	20,23	19,99	X
C09CA06	Candesartan cilexetil	033577305	RATACAND	28 cpr 16 mg			ASTRAZENECA	26,18	25,86	X
C09CA06	Candesartan cilexetil	033577469	RATACAND	28 cpr 32 mg			ASTRAZENECA	33,21	32,81	X
C09DA06	Candesartan cilexetil/idroclorotiazide	034187144	BLOPRESID	28 cpr 16 mg + 12,5 mg			TAKEDA	25,21	24,91	X
C09DA06	Candesartan cilexetil/idroclorotiazide	034186167	RATACAND PLUS	28 cpr 16 mg + 12,5 mg			ASTRAZENECA	25,21	24,91	X
C03DA03	Canrenone	024273056	LUVION	20 cps 100 mg			THERABEL GIENNE	7,29	7,21	X
C03DA03	Canrenone	024273094	LUVION	40 cpr 50 mg			THERABEL GIENNE	7,42	7,34	X
J01DD08	Cefixima	027127036	SUPRAX	5 cpr riv 400 mg			WYETH LEDERLE	15,04	14,86	
J01DD08	Cefixima	027127087	SUPRAX	5 cpr orodispers 400 mg			WYETH LEDERLE	15,04	14,86	
J01DD08	Cefixima	027127101	SUPRAX	grat os sosp 100 ml 100 mg/5 ml			WYETH LEDERLE	19,73	19,49	
J01DD09	Cefodizima	027951045	MODIVID	1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml	55		SANOFI-AVENTIS	9,30	9,18	
J01DD09	Cefodizima	027939038	TIMECEF	1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml	55		LEPETIT	9,30	9,18	
J01DD13	Cefpodoxima	027970019	ORELOX	12 cpr riv 100 mg			SANOFI-AVENTIS	14,83	14,65	
J01DD13	Cefpodoxima	027970033	ORELOX	BB grat os sosp 100 ml			SANOFI-AVENTIS	14,14	13,98	
J01DD13	Cefpodoxima	027970045	ORELOX	6 cpr riv 200 mg			SANOFI-AVENTIS	14,87	14,69	
J01DD13	Cefpodoxima	027969017	OTREON	12 cpr riv 100 mg			DAIICHI SANKYO	14,83	14,65	
J01DD13	Cefpodoxima	027969031	OTREON	bambini grat os sosp 100 ml			DAIICHI SANKYO	14,14	13,98	
J01DD13	Cefpodoxima	027969043	OTREON	6 cpr riv 200 mg			DAIICHI SANKYO	14,87	14,69	
J01DD14	Ceftibuten	027849102	CEDAX	grat os sosp 15 g 14,4%			SCHERING PLOUGH	23,31	23,03	X
J01DD14	Ceftibuten	027849140	CEDAX	6 cps 400 mg			SCHERING PLOUGH	24,18	23,88	X
J01DD14	Ceftibuten	027850104	ISOCEF	grat os sosp 15 g 14,4%			RECORDATI	23,31	23,03	X
J01DD14	Ceftibuten	027850142	ISOCEF	6 cps 400 mg			RECORDATI	24,18	23,88	X
L04AD01	Ciclosporina	025306010	SANDIMMUN	gtt os 50 ml 100 mg/ml			NOVARTIS FARMA	212,68	210,12	X
L04AD01	Ciclosporina	025306022	SANDIMMUN	10 fiale EV 250 mg 5 ml			NOVARTIS FARMA	149,76	147,96	X
L04AD01	Ciclosporina	025306034	SANDIMMUN	50 cps 25 mg			NOVARTIS FARMA	61,23	60,49	X
L04AD01	Ciclosporina	025306046	SANDIMMUN	50 cps 50 mg			NOVARTIS FARMA	117,68	116,26	X
L04AD01	Ciclosporina	025306059	SANDIMMUN	30 cps 100 mg			NOVARTIS FARMA	138,11	136,45	X
L04AD01	Ciclosporina	029453014	SANDIMMUN NEORAL	50 cps 25 mg			NOVARTIS FARMA	59,45	58,73	X
L04AD01	Ciclosporina	029453026	SANDIMMUN NEORAL	50 cps 50 mg			NOVARTIS FARMA	115,26	113,88	X
L04AD01	Ciclosporina	029453038	SANDIMMUN NEORAL	30 cps 100 mg			NOVARTIS FARMA	129,45	127,89	X
L04AD01	Ciclosporina	029453040	SANDIMMUN NEORAL	gtt os 50 ml 100 mg/ml			NOVARTIS FARMA	211,67	209,13	X
L04AD01	Ciclosporina	029453053	SANDIMMUN NEORAL	50 cps 10 mg			NOVARTIS FARMA	23,78	23,50	X
H05BX01	Cinacalcet	036598023	MIMPARA	28 cpr riv 30 mg		PT	AMGEN EUROPE B.V.	285,35	281,93	X
H05BX01	Cinacalcet	036598050	MIMPARA	28 cpr riv 60 mg		PT	AMGEN EUROPE B.V.	526,80	520,48	X
H05BX01	Cinacalcet	036598098	MIMPARA	28 cpr riv 90 mg		PT	AMGEN EUROPE B.V.	790,21	780,73	X
H05BX01	Cinacalcet	036719021	PARAREG	28 cpr riv 30 mg		PT	DOMPE` BIOTEC	285,35	281,93	X
H05BX01	Cinacalcet	036719060	PARAREG	28 cpr riv 60 mg		PT	DOMPE` BIOTEC	526,80	520,48	X
H05BX01	Cinacalcet	036719108	PARAREG	28 cpr riv 90 mg		PT	DOMPE` BIOTEC	790,21	780,73	X
M01AC	Cinnoxicam	026396046	SINARTROL	20 cpr 30 mg	66		SPA	7,84	7,74	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
D07AD01	Clobetasolo	036580025	OLUX	schiuma cut 100 g 0,05%	88		MIPHARM	13,01	12,85	X
G03GB02	Clomifene	021839028	PROLIFEN	10 cps 50 mg			EFFIK	5,29	5,23	X
C02AC01	Clonidina	021502024	CATAPRESAN	30 cpr 300 mcg			BOEHRINGER INGELHEI	5,60	5,54	
C02AC01	Clonidina	021502036	CATAPRESAN	5 fiale IM EV 0,15 mg 1 ml			BOEHRINGER INGELHEI	4,99	4,96	
C02AC01	Clonidina	027393014	CATAPRESAN TTS	2 cerotti transd 2,5 mg			BOEHRINGER INGELHEI	9,39	9,27	X
C02AC01	Clonidina	027393026	CATAPRESAN TTS	2 cerotti transd 5 mg			BOEHRINGER INGELHEI	9,39	9,27	X
B01AC04	Clopidogrel	034128013	PLAVIX	28 cpr riv 75 mg		PT	SANOFI PHARMA BMS	55,70	55,04	X
L01AA02	Clorambucile	024790026	LEUKERAN	25 cpr riv 2 mg			WELLCOME FOUNDATIO	7,13	7,05	X
A11CC05	Colecalciferolo	036635011	DIBASE	gtt os 10 ml 10.000 UI/ml			ABIOGEN	5,70	5,64	X
A11CC05	Colecalciferolo	036635023	DIBASE	6 fiale IM OS 1 ml 100.000 UI/ml			ABIOGEN	4,00	3,98	
A11CC05	Colecalciferolo	036635035	DIBASE	2 fiale IM OS 1 ml 300.000 UI/ml			ABIOGEN	3,50	3,48	
M03CA01	Dantrolene sodico	024372017	DANTRIUM	50 cps 25 mg			FORMENTI	8,46	8,36	
M03CA01	Dantrolene sodico	024372029	DANTRIUM	50 cps 50 mg			FORMENTI	16,56	16,36	
R06AX27	Desloratadina	035201096	AERIUS	20 cpr riv 5 mg	89		SP EUROPE	8,69	8,59	X
R06AX27	Desloratadina	035203090	AZOMYR	20 cpr riv 5 mg	89		SP EUROPE	8,69	8,59	X
H01BA02	Desmopressina	023892019	MINIRIN/DDAVP	gtt rinol 250 mcg 2,5 ml			FERRING	15,83	15,65	X
H01BA02	Desmopressina	023892021	MINIRIN/DDAVP	10 fiale SC 4 mcg 1 ml			FERRING	50,33	49,73	X
H01BA02	Desmopressina	023892033	MINIRIN/DDAVP	spray nasale 0,125 mg			FERRING	10,32	10,20	X
H01BA02	Desmopressina	023892060	MINIRIN/DDAVP	30 cpr 0,1 mg			FERRING	28,24	27,90	X
H01BA02	Desmopressina	023892072	MINIRIN/DDAVP	30 cpr 0,2 mg			FERRING	56,34	55,66	X
M01AE14	Dexibuprofene	034765091	SERACTIL	30 cpr 300 mg	66		THERABEL GIENNE PHAR	5,56	5,50	X
V03AH01	Diazossido	023060015	PROGLICEM	100 cps 100 mg			SCHERING PLOUGH	91,99	90,89	X
V03AH01	Diazossido	023060027	PROGLICEM	100 cps 25 mg			SCHERING PLOUGH	23,77	23,49	X
S01ED51	Dorzolamide/timololo	034242014	COSOPT	coll 5 ml 2% + 0,5%	78	PT	MERCK SHARP & DOHME	18,74	18,52	X
N06AX21	Duloxetina	036683023	CYMBALTA	28 cps gastror 60 mg	4		ELI LILLY NEDERLAND B\	53,56	52,92	X
N06AX21	Duloxetina	036693024	XERISTAR	28 cps gastror 60 mg	4		BOEHRINGER INGELHEI	53,56	52,92	X
G04CB02	Dutasteride	035895010	AVODART	30 cps 0,5 mg			GLAXOSMITHKLINE	29,41	29,05	X
R06AX22	Ebastina	029353012	CLEVER	30 cpr riv 10 mg	89		CHIESI	13,49	13,33	X
R06AX22	Ebastina	034930014	KESTINE	30 cpr riv 10 mg	89		ALMIRALL	13,49	13,33	X
R06AX22	Ebastina	034930141	KESTINE	30 cpr liof 10 mg	89		ALMIRALL	13,49	13,33	X
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	027135019	CONDIUREN	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			GENTILI	7,59	7,54	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037382025	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 6 mg			EUROGENERICI	7,02	6,98	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037486115	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 6 mg			SANDOZ	7,02	6,98	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	038012112	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 6 mg			HEXAL AG	7,02	6,98	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037371022	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			EG	7,19	7,15	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037677022	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			A.W.P.	7,19	7,15	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037784016	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			TEVA	7,19	7,15	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037804059	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			RATIOPHARM GMBH	7,19	7,15	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037967027	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			SANDOZ GMBH	7,19	7,15	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	033267016	GENTIPRESS	14 cpr 20 mg + 6 mg			GENTILI	7,42	7,38	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	033332014	NEOPREX	14 cpr 20 mg + 6 mg			SIGMATAU	7,41	7,37	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	033266014	SINERTEC	14 cpr 20 mg + 6 mg			MERCK SHARP & DOHME	7,42	7,38	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	027056011	VASORETIC	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			MERCK SHARP & DOHME	7,59	7,54	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037378027	ELEKTRA	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			CRINOS	7,19	7,15	
C09BA02	Enalapril/idroclorotiazide	037741016	ENALAPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 20 mg + 12,5 mg			DOC GENERICI	7,19	7,15	
B01AB05	Enoxaparina sodica	026966034	CLEXANE	6 siringhe 2.000 U.I. 0,2 ml			SANOFI-AVENTIS	17,24	17,04	
B01AB05	Enoxaparina sodica	026966046	CLEXANE	6 siringhe 4.000 U.I. 0,4 ml			SANOFI-AVENTIS	32,70	32,30	
B01AB05	Enoxaparina sodica	029111046	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 6.000 U.I. 0,6 ml			SANOFI-AVENTIS	13,97	13,81	
B01AB05	Enoxaparina sodica	029111059	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 8.000 U.I. 0,8 ml			SANOFI-AVENTIS	15,86	15,66	

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
B01AB05	Enoxaparina sodica	029111061	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 10.000 U.I. 1 ml			SANOFI-AVENTIS	18,70	18,48	
N04BX02	Entacapone	034231035	COMTAN	100 cpr riv 200 mg		PT	NOVARTIS EUROPHARM	116,02	114,62	X
B01AB01	Eparina calcica	022579128	CALCIPARINA	10 fiale SC 5.000 U.I. 0,2 ml			ITALFARMACO	10,40	10,28	X
B01AB01	Eparina calcica	022579142	CALCIPARINA	10 siringhe SC 5.000 U.I. 0,2 ml			ITALFARMACO	9,10	9,00	X
B01AB01	Eparina calcica	022579155	CALCIPARINA	10 siringhe SC 12.500 U.I. 0,5 ml			ITALFARMACO	20,94	20,68	X
B01AB01	Eparina calcica	022579193	CALCIPARINA	10 fiale SC 12.500 U.I. 0,5 ml			ITALFARMACO	23,60	23,32	X
B03XA01	Epoetina beta	034430278	NEORECORMON	1 siringa EV SC 1.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	12,79	12,63	
B03XA01	Epoetina beta	034430292	NEORECORMON	1 siringa EV SC 2.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	25,63	25,33	
B03XA01	Epoetina beta	034430316	NEORECORMON	1 siringa EV SC 3.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	38,43	37,97	
B03XA01	Epoetina beta	034430330	NEORECORMON	1 siringa EV SC 5.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	64,01	63,25	
B03XA01	Epoetina beta	034430355	NEORECORMON	1 siringa EV SC 10.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	128,07	126,53	
B03XA01	Epoetina beta	034430379	NEORECORMON	1 siringa EV SC 20.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	250,68	247,68	
B03XA01	Epoetina beta	034430417	NEORECORMON	1 siringa EV SC 4.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	51,22	50,60	
B03XA01	Epoetina beta	034430431	NEORECORMON	1 siringa EV SC 6.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	76,85	75,93	
B03XA01	Epoetina beta	034430456	NEORECORMON	1 siringa EV SC 30.000 U.I.		PT	ROCHE REGISTRATION	372,67	368,19	
C09CA02	Eprosartan mesilato	033331149	TEVETENZ	28 cpr riv 600 mg			SOLVAY	19,47	19,23	X
C09DA02	Eprosartan/Idroclorotiazide	036772010	TIARTAN	28 cpr riv 600 mg + 12,5 mg			SOLVAY	23,94	23,66	X
N06AB10	Escitalopram	035767250	CIPRALEX	28 cpr riv 10 mg			H. LUNDBECK A/S	24,97	24,67	X
N06AB10	Escitalopram	035767375	CIPRALEX	28 cpr riv 20 mg			H. LUNDBECK A/S	49,24	48,64	X
N06AB10	Escitalopram	035767654	CIPRALEX	gtt os 15 ml 20 mg/ml			H. LUNDBECK A/S	24,97	24,67	X
N06AB10	Escitalopram	035768252	ENTACT	28 cpr riv 10 mg			RECORDATI	24,97	24,67	X
N06AB10	Escitalopram	035768377	ENTACT	28 cpr riv 20 mg			RECORDATI	49,24	48,64	X
N06AB10	Escitalopram	035768656	ENTACT	gtt os 15 ml 20 mg/ml			RECORDATI	24,97	24,67	X
G03CA03	Estradiolo	034344010	EPHELIA	8 cerotti transd 25 mcg/die			IPSEN	6,30	6,22	X
G03CA03	Estradiolo	034344022	EPHELIA	8 cerotti transd 37,5 mcg/die			IPSEN	6,85	6,77	X
G03CA03	Estradiolo	034344034	EPHELIA	8 cerotti transd 50 mcg/die			IPSEN	8,66	8,56	X
G03CA03	Estradiolo	033059041	ESCLIMA	8 sist transd 25 mcg/die			SOLVAY	5,99	5,91	
G03CA03	Estradiolo	033059054	ESCLIMA	8 sist transd 37,5 mcg/die			SOLVAY	6,51	6,43	
G03CA03	Estradiolo	033059066	ESCLIMA	8 sist transd 50 mcg/die			SOLVAY	8,23	8,13	
G03CA03	Estradiolo	033406012	GELESTRA	28 bust gel transd 1,5 mg			ABIOGEN	11,09	10,95	X
G03CA03	Estradiolo	034727014	GINAIKOS	28 bust gel transd 2,5 mg			SOLVAY	11,09	10,95	X
G03CA03	Estradiolo	028894018	VAGIFEM	15 cpr vag 25 mg			NOVO NORDISK A/S	11,36	11,22	X
G03FA11	Estradiolo emiidrato/levonorgestrel	036489019	FEMITY	4 cerotti transd 1,5 mg + 0,525 mg			THERAMEX	9,85	9,73	X
G03FA01	Estradiolo emiidrato/noretisterone	034117010	ACTIVELLE	28 cpr riv 1 mg + 0,5 mg			NOVO NORDISK	9,23	9,11	X
G03FB08	Estradiolo/didrogesterone	033639055	FEMOSTON	"L 1/10" 14 cpr riv bianche + 14 cpr riv grigie			SOLVAY	9,23	9,11	X
G03FA14	Estradiolo/didrogesterone	033639081	FEMOSTON	"1/5 CONTI" 28 cpr riv 1 mg + 5 mg			SOLVAY	9,23	9,11	X
G03FB08	Estradiolo/didrogesterone	033639016	FEMOSTON 2/10	14 cpr riv rosse + 14 cpr riv gialle			SOLVAY	9,23	9,11	X
G03FB	Estradiolo/nomegestrolo	036163018	NAEMIS	24 cpr 1,5 mg + 3,75 mg			THERAMEX	9,20	9,08	X
G03CA04	Estriolo	025851027	COLPOGYN	crema vag 30 g + 6 applic			ANGELINI	3,18	3,16	
G03CA04	Estriolo	025851066	COLPOGYN	20 ov vag 1 mg			ANGELINI	7,85	7,75	X
L04AA18	Everolimus	036373025	CERTICAN	60 cpr 0,25 mg		PT	NOVARTIS FARMA	180,31	178,15	X
L04AA18	Everolimus	036373102	CERTICAN	60 cpr 0,75 mg		PT	NOVARTIS FARMA	540,92	534,42	X
L04AA18	Everolimus	036373227	CERTICAN	60 cpr dispers 0,25 mg		PT	NOVARTIS FARMA	180,31	178,15	X
J05AB09	Famciclovir	029172018	FAMVIR	21 cpr riv 250 mg	84		NOVARTIS FARMA	125,50	124,00	
J05AB09	Famciclovir	029172057	FAMVIR	21 cpr riv 500 mg	84		NOVARTIS FARMA	251,02	248,00	
J05AB09	Famciclovir	029173010	ZIRAVIR	21 cpr riv 250 mg	84		LPB	125,50	124,00	
J05AB09	Famciclovir	029173059	ZIRAVIR	21 cpr riv 500 mg	84		LPB	251,02	248,00	
N03AX10	Felbamato	030822011	TALOXA	os sosp 230 ml 600 mg/ml			SCHERING PLOUGH	100,84	99,62	X
N03AX10	Felbamato	030822023	TALOXA	40 cpr 400 mg			SCHERING PLOUGH	56,58	55,90	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
N03AX10	Felbamato	030822035	TALOXA	40 cpr 600 mg			SCHERING PLOUGH	83,27	82,27	X
C10AB05	Fenofibrato	028590014	FULCRO	20 cps 200 mg	13		SOLVAY	7,27	7,19	X
C10AB05	Fenofibrato	029257019	LIPSIN	20 cps 200 mg	13		CABER	7,05	6,97	X
R03AC04	Fenoterolo	023457068	DOSBEROTEC	gtt os/inal 20 ml 0,1%			BOEHRINGER INGELHEIM	1,70	1,69	
R03AC04	Fenoterolo	023457171	DOSBEROTEC	soluz inal 100 mcg 10 ml			BOEHRINGER INGELHEIM	5,37	5,31	
R03AK03	Fenoterolo/ipratropio bromuro	025233014	DUOVENT	300 erog 40 mg + 100 mg aerosol			BOEHRINGER INGELHEIM	18,72	18,50	
R03AK03	Fenoterolo/ipratropio bromuro	025233038	DUOVENT	20 fiale aerosol 4 ml			BOEHRINGER INGELHEIM	12,70	12,54	
B03AA01	Ferroglicinasolfato	036743019	NIFEREX	50 cps gastror 100 mg	76		SCHWARZ	11,09	10,95	X
B03AB	Ferromaltoso	016747026	INTRAFER	gtt os 30 ml 50 mg/ml	76		GEYMONAT	5,48	5,42	X
R06AX26	Fexofenadina	033303037	TELFAST	20 cpr riv 180 mg	89		LEPETIT	10,22	10,10	
R06AX26	Fexofenadina	033303049	TELFAST	20 cpr riv 120 mg	89		LEPETIT	7,59	7,49	
D07AC17	Fluticasone	029014014	FLIXODERM	crema derm 30 g 0,05%	88		GLAXOSMITHKLINE	5,82	5,76	X
D07AC17	Fluticasone	029014038	FLIXODERM	ung derm 30 g 0,005%	88		GLAXOSMITHKLINE	6,17	6,09	X
C10AA04	Fluvastatina	029163021	LESCOL	14 cps 40 mg	13		NOVARTIS FARMA	11,56	11,42	
C10AA04	Fluvastatina	029163033	LESCOL	28 cpr 80 mg rilascio prolungato	13		NOVARTIS FARMA	28,46	28,12	
C10AA04	Fluvastatina	029199027	LIPAXAN	14 cps 40 mg	13		ITALFARMACO	11,56	11,42	
C10AA04	Fluvastatina	029199041	LIPAXAN	28 cpr 80 mg rilascio prolungato	13		ITALFARMACO	28,46	28,12	
C10AA04	Fluvastatina	029416043	PRIMESIN	14 cps 40 mg	13		SCHWARZ	12,17	12,03	X
C10AA04	Fluvastatina	029416068	PRIMESIN	28 cpr 80 mg rilascio prolungato	13		SCHWARZ	29,96	29,60	X
N06AB08	Fluvoxamina	026104036	DUMIROX	30 cpr riv 50 mg			SOLVAY	12,22	12,15	
N06AB08	Fluvoxamina	026104048	DUMIROX	30 cpr riv 100 mg			SOLVAY	19,07	18,96	
N06AB08	Fluvoxamina	027045032	FEVARIN	30 cpr riv 50 mg			SOLVAY PHARMACEUTIC	12,22	12,15	
N06AB08	Fluvoxamina	027045044	FEVARIN	30 cpr riv 100 mg			SOLVAY PHARMACEUTIC	19,07	18,96	
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392122	GONAL F	10 fiale SC 150 U.I. + 10 fiale s	74	PT	SERONO EUROPE LTD	789,90	780,42	X
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392211	GONAL F	1 fiala SC 1.050 U.I. 1,75 ml	74	PT	SERONO EUROPE LTD	564,86	558,08	X
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392250	GONAL F	1 fiala SC 75 UI + 1 siringa 1 m	74	PT	SERONO EUROPE LTD	40,61	40,13	X
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392262	GONAL F	5 fiale SC 75 UI + 5 siringhe 1 r	74	PT	SERONO EUROPE LTD	203,02	200,58	X
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392274	GONAL F	10 fiale SC 75 UI + 10 siringhe	74	PT	SERONO EUROPE LTD	406,03	401,15	X
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392336	GONAL F	1 penna SC 300 UI/0,5 ml + 5 a	74	PT	SERONO EUROPE LTD	162,41	160,47	X
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392348	GONAL F	1 penna SC 450 UI/0,75 ml + 7	74	PT	SERONO EUROPE LTD	243,62	240,70	X
G03GA05	Follitropina alfa da DNA ricombinante	032392351	GONAL F	1 penna SC 900 UI/1,5 ml + 14	74	PT	SERONO EUROPE LTD	487,24	481,40	X
B01AX05	Fondaparinux	035606033	ARIXTRA	10 siringhe SC 2,5 mg 0,5 ml			GLAXO GROUP LTD	67,45	66,65	X
B01AX05	Fondaparinux	035606060	ARIXTRA	7 siringhe SC 1,5 mg 0,3 ml			GLAXO GROUP LTD	28,31	27,97	X
B01AX05	Fondaparinux	035606110	ARIXTRA	10 siringhe SC 5 mg 0,4 ml			GLAXO GROUP LTD	138,04	136,38	X
B01AX05	Fondaparinux	035606146	ARIXTRA	10 siringhe SC 7,5 mg 0,6 ml			GLAXO GROUP LTD	207,01	204,53	X
B01AX05	Fondaparinux	035606173	ARIXTRA	10 siringhe SC 10 mg 0,8 ml			GLAXO GROUP LTD	207,01	204,53	X
R03AC13	Formoterolo	028257044	EOLUS	60 cps 12 mcg polv inal			SIGMATAU	32,34	32,15	
R03AC13	Formoterolo	028257069	EOLUS	sosp inal 100 dosi 12 mcg			SIGMATAU	55,01	54,35	X
R03AC13	Formoterolo	027660075	FORADIL	60 cps 12 mcg polv inal			NOVARTIS FARMA	32,34	32,15	
R03AC13	Formoterolo	027660099	FORADIL	soluz inal 12 mcg 100 dosi			NOVARTIS FARMA	55,01	54,35	X
R03AC13	Formoterolo	033312012	OXIS	"turbohaler 4,5" 60 dosi polv inal			ASTRAZENECA	18,62	18,40	X
R03AC13	Formoterolo	033312024	OXIS	"turbohaler 9" 60 dosi 9mcg/dose			ASTRAZENECA	32,34	32,15	
N02CC07	Frovatriptan	035673021	AURADOL	2 cpr riv 2,5 mg			MENARINI INTERNATION	10,96	10,82	X
N02CC07	Frovatriptan	035673033	AURADOL	6 cpr riv 2,5 mg			MENARINI INTERNATION	32,90	32,50	X
N02CC07	Frovatriptan	035674023	RILAMIG	2 cpr riv 2,5 mg			MENARINI INTERNATION	10,96	10,82	X
N02CC07	Frovatriptan	035674035	RILAMIG	6 cpr riv 2,5 mg			MENARINI INTERNATION	32,90	32,50	X
L03AX13	Glatiramer	035418021	COPAXONE	28 siringhe SC 20 mg/ml	65		TEVA PHARMACEUTICAL	1206,17	1191,69	X
A10BB09	Gliclazide	023404015	DIAMICRON	40 cpr 80 mg			LES LABORATOIRES SER	4,97	4,94	X
A10BB09	Gliclazide	023404092	DIAMICRON	60 cpr 30 mg rilascio modificato			LES LABORATOIRES SER	12,48	12,34	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
A10BB09	Gliclazide	035564083	DRAMION	60 cpr 30 mg rilascio modificato			STRODER	12,48	12,34	X
H04AA01	Glucagone	027489018	GLUCAGEN	"HYPOKIT" 1 fiala 1 mg + 1 siringa 1 ml			NOVO NORDISK A/S	24,01	23,73	X
L02AE03	Goserelin	026471019	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 3,6 mg	51	PT	ASTRAZENECA	195,06	192,72	X
L02AE03	Goserelin	026471021	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 10,8 mg	51	PT	ASTRAZENECA	592,35	585,25	X
P01BA02	Idroxiclorochina	013967031	PLAQUENIL	25 cpr riv 200 mg			SANOFI-AVENTIS	5,07	5,01	
C03BA11	Indapamide	024032031	NATRILIX	30 cpr riv 1,5 mg rilascio prolungato			LES LABORATOIRES SER	8,91	8,81	X
A10AD05	Insulina aspart	035563079	NOVOMIX 30	FLEXPEN 5 cartucce 300 U.I. 3 ml			NOVO NORDISK A/S	52,36	51,74	X
A10AD05	Insulina aspart	035563131	NOVOMIX 50	FLEXPEN 5 penne 300 U.I. 3 ml			NOVO NORDISK A/S	52,36	51,74	X
A10AD05	Insulina aspart	035563194	NOVOMIX 70	FLEXPEN 5 penne 900 U.I. 3 ml			NOVO NORDISK A/S	52,36	51,74	X
A10AB05	Insulina aspart	034498093	NOVORAPID	5 cartucce 300 U.I. 3 ml			NOVO NORDISK A/S	52,36	51,74	X
A10AB05	Insulina aspart	034498055	NOVORAPID NOVOLET	5 siringhe SC 3 ml			NOVO NORDISK A/S	52,36	51,74	X
A10AB05	Insulina aspart	034498030	NOVORAPID PENFILL	5 cartucce SC 3 ml			NOVO NORDISK A/S	52,36	51,74	X
A10AE05	Insulina detemir	036850055	LEVEMIR	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml		PT	NOVO NORDISK A/S	82,32	81,34	X
A10AE04	Insulina glargine	035724069	LANTUS	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml		PT	SANOFI AVENTIS GMBH	82,32	81,34	X
A10AE04	Insulina glargine	035724107	LANTUS	optiset 5 penne SC 300 U.I. 3 ml		PT	SANOFI AVENTIS GMBH	82,32	81,34	X
A10AE04	Insulina glargine	035724121	LANTUS	1 cartuccia SC 1000 U.I. 10 ml		PT	SANOFI AVENTIS GMBH	54,87	54,21	X
A10AE04	Insulina glargine	035724160	LANTUS	opticlik 5 cartucce SC 300 UI 3 ml		PT	SANOFI AVENTIS GMBH	82,32	81,34	X
A10AE04	Insulina glargine	035724246	LANTUS	solostar 5 penne SC 300 UI 3 ml		PT	SANOFI AVENTIS GMBH	82,32	81,34	X
A10AB06	Insulina glulisina	036684013	APIDRA	1 flaconcino SC 10 ml 100 U/ml			SANOFI AVENTIS GMBH	32,93	32,53	X
A10AB06	Insulina glulisina	036684088	APIDRA	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml			SANOFI AVENTIS GMBH	49,39	48,79	X
A10AB06	Insulina glulisina	036684165	APIDRA	5 penne SC 300 U.I. 3 ml			SANOFI AVENTIS GMBH	49,39	48,79	X
A10AB06	Insulina glulisina	036684241	APIDRA	5 cartucce SC opticlick 300 U.I.			SANOFI AVENTIS GMBH	49,39	48,79	X
A10AB06	Insulina glulisina	036684328	APIDRA	solostar 5 penne SC 300 U.I. 3			SANOFI AVENTIS GMBH	49,39	48,79	X
A10AB04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637024	HUMALOG	1 flaconcino SC 1.000 U.I. 10 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	34,87	34,45	X
A10AB04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637051	HUMALOG	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AD04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637063	HUMALOG	"MIX 25" 1 fiala SC 1.000 U.I. 10 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	34,87	34,45	X
A10AD04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637075	HUMALOG	"MIX 50" 5 cartucce SC 300 U.I			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AD04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637099	HUMALOG	"MIX 25" 5 cartucce 3 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AC04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637113	HUMALOG	5 cartucce SC NPL 300 UI 3 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AD04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637125	HUMALOG	"MIX 25" 5 penne 3 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AD04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637137	HUMALOG	"MIX 50" 5 cartucce penna SC :			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AC04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637149	HUMALOG	5 penne SC NPL 300 UI 3 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AB04	Insulina lispro da DNA ricombinante	033637048	HUMALOG PEN	5 penne 100 U/ ml 3 ml			ELI LILLY NEDERLAND B\	52,36	51,74	X
A10AB01	Insulina umana da DNA ricombinante	035932033	ACTRAPID	1 fiala 1.000 U.I. 10 ml			NOVO NORDISK A/S	14,72	14,54	
A10AB01	Insulina umana da DNA ricombinante	035932060	ACTRAPID	5 penfill 300 U.I. 3 ml			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AB01	Insulina umana da DNA ricombinante	035932084	ACTRAPID	5 cartucce 300 U.I. 3 ml			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936069	ACTRAPHANE 10 PENFILL	5 cartucce 3ml 300 U.I.			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936095	ACTRAPHANE 20 PENFILL	5 cartucce 3ml 300 U.I.			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936032	ACTRAPHANE 30	1 fiala 1.000 U.I. 10 ml			NOVO NORDISK A/S	14,72	14,54	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936246	ACTRAPHANE 30 NOVOLET	5 cartucce 3ml 300 U.I.			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936121	ACTRAPHANE 30 PENFILL	5 cartucce 3ml 300 U.I.			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936158	ACTRAPHANE 40 PENFILL	5 cartucce 3ml 300 U.I.			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936285	ACTRAPHANE 50 NOVOLET	5 cartucce 3ml 300 U.I.			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AD01	Insulina umana da DNA ricombinante/ir	035936184	ACTRAPHANE 50 PENFILL	5 cartucce 3ml 300 U.I.			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AC01	Insulina umana isofano da DNA ricomb	035935030	PROTAPHANE	1 fiala 1.000 U.I. 10 ml			NOVO NORDISK A/S	14,72	14,54	
A10AC01	Insulina umana isofano da DNA ricomb	035935067	PROTAPHANE	5 penfill 3 ml			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
A10AC01	Insulina umana isofano da DNA ricomb	035935081	PROTAPHANE NOVOLET	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml			NOVO NORDISK A/S	33,42	33,02	
A10AC01	Insulina zinco umana da DNA ricombin	035934037	MONOTARD	1 fiala SC 1.000 U.I. 10 ml			NOVO NORDISK A/S	14,72	14,54	
A10AE01	Insulina zinco umana da DNA ricombin	035933035	ULTRATARD	1 fiala SC 1.000 U.I. 10 ml			NOVO NORDISK A/S	14,72	14,54	
L03AB07	Interferone beta 1A	034091037	REBIF	12 siringhe SC 6.000.000 U.I. 2	65		SERONO EUROPE LTD	1198,42	1184,04	X
L03AB07	Interferone beta 1A	034091064	REBIF	12 siringhe SC 12.000.000 U.I.	65		SERONO EUROPE LTD	1611,39	1592,05	X
L03AB08	Interferone beta 1B	032166023	BETAFERON	15 fiale SC 0,25 mg + 15 siringh	65		BAYER SCHERING PHAR	1342,15	1326,05	X
C09CA04	Irbesartan	033264045	APROVEL	28 cpr 150 mg			SANOFI PHARMA BMS	21,81	21,55	X
C09CA04	Irbesartan	033264072	APROVEL	28 cpr 300 mg			SANOFI PHARMA BMS	29,47	29,11	X
C09CA04	Irbesartan	033263043	KARVEA	28 cpr 150 mg			BRISTOL-MYERS SQUIBB	21,81	21,55	X
C09CA04	Irbesartan	033263070	KARVEA	28 cpr 300 mg			BRISTOL-MYERS SQUIBB	29,47	29,11	X
C09DA04	Irbesartan/Idroclorotiazide	034191015	COAPROVEL	28 cpr 150 mg + 12,5 mg			SANOFI PHARMA BMS	22,75	22,47	X
C09DA04	Irbesartan/Idroclorotiazide	034191041	COAPROVEL	28 cpr 300 mg + 12,5 mg			SANOFI PHARMA BMS	30,72	30,36	X
C09DA04	Irbesartan/Idroclorotiazide	034191080	COAPROVEL	28 cpr 300 mg + 25 mg			SANOFI PHARMA BMS	30,73	30,37	X
C09DA04	Irbesartan/Idroclorotiazide	034190013	KARVEZIDE	28 cpr 150 mg + 12,5 mg			BRISTOL-MYERS SQUIBB	22,75	22,47	X
C09DA04	Irbesartan/Idroclorotiazide	034190049	KARVEZIDE	28 cpr 300 mg + 12,5 mg			BRISTOL-MYERS SQUIBB	30,72	30,36	X
C09DA04	Irbesartan/Idroclorotiazide	034190088	KARVEZIDE	28 cpr 300 mg + 25 mg			BRISTOL-MYERS SQUIBB	30,73	30,37	X
C08CA03	Isradipina	027725023	ESRADIN	14 cps 5 mg rilascio prolungato			SIGMATAU	7,20	7,12	X
C08CA03	Isradipina	027715046	LOMIR SRO	14 cps 5 mg rilascio graduale			DAIICHI SANKYO	6,84	6,76	
J05AF05	Lamivudina	034506016	ZEFFIX	28 cpr riv 100 mg		PT	GLAXO GROUP LTD	89,57	88,49	X
J05AF05	Lamivudina	034506030	ZEFFIX	gtt os 240 ml 5 mg/ml		PT	GLAXO GROUP LTD	38,43	37,97	X
H01CB03	Lanreotide	029399019	IPSTYL	1 fiala IM 30 mg + 1 fiala solv +	40	PT	IPSEN	533,85	527,45	X
H01CB03	Lanreotide	029399110	IPSTYL	1 siringa IM 60 mg	40	PT	IPSEN	1054,63	1041,97	X
H01CB03	Lanreotide	029399122	IPSTYL	1 siringa IM 90 mg	40	PT	IPSEN	1138,28	1124,62	X
H01CB03	Lanreotide	029399134	IPSTYL	1 siringa IM 120 mg	40	PT	IPSEN	1138,28	1124,62	X
A06AD12	Lattitolo	029563018	PORTOLAC EPS	polv os 200 g	59		NOVARTIS C.H.	7,52	7,42	X
A06AD12	Lattitolo	029563044	PORTOLAC EPS	scir 500 ml 66,67 %	59		NOVARTIS C.H.	12,55	12,39	X
L04AA13	Leflunomide	034702074	ARAVA	30 cpr riv 20 mg		PT	SANOFI AVENTIS GMBH	84,41	83,39	X
L04AA13	Leflunomide	034702098	ARAVA	3 cpr riv 100 mg		PT	SANOFI AVENTIS GMBH	34,22	33,80	X
L03AA10	Lenograstim	028686044	GRANOCYTE	"34" 1 fiala SC 33.600.000 U.I.	30	PT	SANOFI-AVENTIS	131,02	129,44	
C08CA13	Lercanidipina	033226022	CARDIOVASC	28 cpr riv 10 mg			ROTTAPHARM	15,19	15,01	X
C08CA13	Lercanidipina	033226085	CARDIOVASC	28 cpr riv 20 mg			ROTTAPHARM	21,13	20,87	X
C08CA13	Lercanidipina	033225020	LERCADIP	28 cpr riv 10 mg			INNOVA PHARMA	15,19	15,01	X
C08CA13	Lercanidipina	033225083	LERCADIP	28 cpr riv 20 mg			INNOVA PHARMA	21,13	20,87	X
C08CA13	Lercanidipina	033224027	ZANEDIP	28 cpr riv 10 mg			RECORDATI	15,19	15,01	X
C08CA13	Lercanidipina	033224080	ZANEDIP	28 cpr riv 20 mg			RECORDATI	21,13	20,87	X
L02BG04	Letrozolo	033242013	FEMARA	30 cpr riv 2,5 mg		PT	NOVARTIS FARMA	173,86	171,78	X
L02AE02	Leuprorelina	036967014	ELIGARD	1 siringa 7,5mg	51	PT	ASTELLAS	149,77	147,97	X
L02AE02	Leuprorelina	036967026	ELIGARD	1 siringa 22,5 mg	51	PT	ASTELLAS	387,49	382,85	X
N03AX14	Levetiracetam	035039104	KEPPRA	60 cpr riv 500 mg			UCB S.A.	88,13	87,07	X
N03AX14	Levetiracetam	035039229	KEPPRA	30 cpr riv 1.000 mg			UCB S.A.	84,59	83,57	X
N03AX14	Levetiracetam	035039270	KEPPRA	1 flacone os 300 ml 100 mg/ml + 1 siringa			UCB S.A.	88,83	87,77	X
A16AA01	Levocarnitina	018610079	CARNITENE	os soluz 10 flaconcini 2 g	8	PT	SIGMATAU	15,63	15,45	X
R06AE09	Levocetirizina	035666080	XYZAL	20 cpr riv 5 mg	89		UCB	8,51	8,41	X
R06AE09	Levocetirizina	035666205	XYZAL	os gtt 20 ml 5 mg/ml	89		UCB	9,98	9,86	X
N04BA02	Levodopa/ benserazide	023142019	MADOPAR	30 cps 125 mg			ROCHE	4,71	4,68	
N04BA02	Levodopa/ benserazide	023142033	MADOPAR	50 cpr 200 mg + 50 mg			ROCHE	16,84	16,64	X
N04BA02	Levodopa/ benserazide	023142058	MADOPAR	30 cpr dispers 125 mg			ROCHE	4,71	4,68	
N04BA02	Levodopa/ benserazide	023142045	MADOPAR	30 cps 100 mg + 25 mg rilascio prolungato			ROCHE	5,56	5,50	X
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	036825038	STALEVO	100 cpr 50 mg + 12,5 mg + 200		PT	ORION CORPORATION	116,02	114,62	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	036825077	STALEVO	100 cpr 100 mg + 25 mg + 200		PT	ORION CORPORATION	116,02	114,62	X
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	036825115	STALEVO	100 cpr 150 mg + 37,5 mg + 20		PT	ORION CORPORATION	116,02	114,62	X
R05DB27	Levodropropizina	026773010	DANKA	scir 200 ml 0,6%	31		ANGELINI	6,53	6,45	X
R05DB27	Levodropropizina	026773022	DANKA	gtt os 30 ml 6%	31		ANGELINI	9,77	9,65	X
R05DB27	Levodropropizina	026752016	LEVOTUSS	scir 200 ml 30 mg/5 ml	31		DOMPE` FARMACEUTICI	6,53	6,45	X
R05DB27	Levodropropizina	026752028	LEVOTUSS	gtt os 30 ml 6%	31		DOMPE` FARMACEUTICI	9,77	9,65	X
R05DB27	Levodropropizina	027661014	SALVITUSS	scir 200 ml 0,6%	31		F.I.R.M.A.	6,53	6,45	X
R05DB27	Levodropropizina	027661026	SALVITUSS	gtt os 30 ml 6%	31		F.I.R.M.A.	9,77	9,65	X
R05DB27	Levodropropizina	026973014	TAU TUX	scir 200 ml 0,6%	31		SIGMATAU	6,53	6,45	X
R05DB27	Levodropropizina	026973026	TAU TUX	gtt os 30 ml 6%	31		SIGMATAU	9,77	9,65	X
J01MA12	Levofloxacina	033940014	LEVOXACIN	5 cpr riv 250 mg			GLAXOSMITHKLINE	13,94	13,78	X
J01MA12	Levofloxacina	033940038	LEVOXACIN	5 cpr riv 500 mg			GLAXOSMITHKLINE	22,37	22,11	X
J01MA12	Levofloxacina	033633013	PRIXAR	5 cpr riv 250 mg			LEPETIT	13,94	13,78	X
J01MA12	Levofloxacina	033633037	PRIXAR	5 cpr riv 500 mg			LEPETIT	22,37	22,11	X
J01MA12	Levofloxacina	033634015	TAVANIC	5 cpr riv 250 mg			SANOFI-AVENTIS	13,94	13,78	X
J01MA12	Levofloxacina	033634039	TAVANIC	5 cpr riv 500 mg			SANOFI-AVENTIS	22,37	22,11	X
R06AX13	Loratadina	034031017	ALORIN	20 cpr 10 mg	89		ESSEX	8,80	8,75	
R06AX13	Loratadina	034031029	ALORIN	scir 100 ml 0,1%	89		ESSEX	5,61	5,55	X
R06AX13	Loratadina	027075011	CLARITYN	20 cpr 10 mg	89		SCHERING PLOUGH	8,80	8,75	
R06AX13	Loratadina	027075023	CLARITYN	scir 100 ml 1 mg/ml	89		SCHERING PLOUGH	5,61	5,55	X
R06AX13	Loratadina	027075050	CLARITYN	20 cpr eff div 10 mg	89		SCHERING PLOUGH	8,80	8,75	
R06AX13	Loratadina	027076013	FRISTAMIN	20 cpr 10 mg	89		F.I.R.M.A.	5,99	5,95	
M01AC05	Lornoxicam	029294030	NOXON	30 cpr riv div 8 mg	66		FARMAC.FORMENTI	7,40	7,32	
M01AC05	Lornoxicam	029304033	TAIGALOR	30 cpr riv div 8 mg	66		NYCOMED ITALIA	7,40	7,32	
C09CA01	Losartan potassico	029384017	LORTAAN	28 cpr riv div 50 mg			MERCK SHARP & DOHME	27,01	26,69	X
C09CA01	Losartan potassico	029384029	LORTAAN	21 cpr riv 12,5 mg			MERCK SHARP & DOHME	11,00	10,86	X
C09CA01	Losartan potassico	029393016	LOSAPREX	28 cpr riv 50 mg			SIGMATAU	27,01	26,69	X
C09CA01	Losartan potassico	029393028	LOSAPREX	21 cpr riv 12,5 mg			SIGMATAU	11,00	10,86	X
C09CA01	Losartan potassico	029385010	NEO-LOTAN	28 cpr riv 50 mg			NEOPHARMED	27,01	26,69	X
C09CA01	Losartan potassico	029385022	NEO-LOTAN	21 cpr riv 12,5 mg			NEOPHARMED	11,00	10,86	X
C09DA01	Losartan potassico/idroclorotiazide	034310021	FORZAAR	28 cpr riv 100 mg + 25 mg			MERCK SHARP & DOHME	26,51	26,19	X
C09DA01	Losartan potassico/idroclorotiazide	032079055	HIZAAR	28 cpr riv 50 mg + 12,5 mg			MERCK SHARP & DOHME	26,51	26,19	X
C09DA01	Losartan potassico/idroclorotiazide	031497047	LOSAZID	28 cpr riv 100mg + 25 mg			SIGMATAU	26,51	26,19	X
C09DA01	Losartan potassico/idroclorotiazide	031497050	LOSAZID	28 cpr riv 50 mg + 12,5 mg			SIGMATAU	26,51	26,19	X
C09DA01	Losartan potassico/idroclorotiazide	032993040	NEO-LOTAN PLUS	28 cpr riv 100 mg + 25 mg			NEOPHARMED	26,51	26,19	X
C09DA01	Losartan potassico/idroclorotiazide	032993053	NEO-LOTAN PLUS	28 cpr riv 50 mg + 12,5 mg			NEOPHARMED	26,51	26,19	X
C10AA02	Lovastatina	035615020	LOVINACOR	20 cpr 20 mg	13		INNOVA PHARMA	16,15	15,95	X
C10AA02	Lovastatina	035615044	LOVINACOR	20 cpr 40 mg	13		INNOVA PHARMA	15,77	15,59	X
C10AA02	Lovastatina	035615057	LOVINACOR	30 cpr 40 mg	13		INNOVA PHARMA	17,11	16,91	X
C10AA02	Lovastatina	035615069	LOVINACOR	30 cpr 20 mg	13		INNOVA PHARMA	17,11	16,91	X
C10AA02	Lovastatina	035638028	REXTAT	20 cpr 20 mg	13		RECORDATI	16,15	15,95	X
C10AA02	Lovastatina	035638042	REXTAT	20 cpr 40 mg	13		RECORDATI	15,77	15,59	X
C10AA02	Lovastatina	035638055	REXTAT	30 cpr 20 mg	13		RECORDATI	17,11	16,91	X
C10AA02	Lovastatina	035638067	REXTAT	30 cpr 40 mg	13		RECORDATI	17,11	16,91	X
C10AA02	Lovastatina	035623026	TAVACOR	20 cpr 20 mg	13		I.B.N. SAVIO	16,15	15,95	X
C10AA02	Lovastatina	035623040	TAVACOR	20 cpr 40 mg	13		I.B.N. SAVIO	15,77	15,59	X
C10AA02	Lovastatina	035623053	TAVACOR	30 cpr 20 mg	13		I.B.N. SAVIO	17,11	16,91	X
C10AA02	Lovastatina	035623077	TAVACOR	30 cpr 40 mg	13		I.B.N. SAVIO	17,11	16,91	X
G03GA07	Lutropina alfa	034951044	LUVERIS	1 flaconcino SC 75 UI + 1 flacor	74	PT	SERONO EUROPE LTD	42,33	41,83	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
G03GA07	Lutropina alfa	034951057	LUVERIS	3 flaconcini SC 75 UI + 3 flacon	74	PT	SERONO EUROPE LTD	127,00	125,48	X
A02AD02	Magaldrato	033232012	GADRAL	40 cpr mast 800 mg			THERABEL GIENNE	5,03	4,97	X
A02AD02	Magaldrato	033232024	GADRAL	40 bust 800 mg			THERABEL GIENNE	6,85	6,77	X
A02AD02	Magaldrato	033232036	GADRAL	os sosp 250 ml			THERABEL GIENNE	4,39	4,36	
A02AD02	Magaldrato	033231010	MAGALTOP	40 cpr mast 800 mg			THERABEL GIENNE	5,03	4,97	X
A02AD02	Magaldrato	033231022	MAGALTOP	40 bust 800 mg			THERABEL GIENNE	6,85	6,77	X
A02AD02	Magaldrato	027103023	RIOPAN	40 cpr mast 800 mg			NYCOMED	4,78	4,75	
A02AD02	Magaldrato	027103035	RIOPAN	40 bust gel os 80 mg/ml			NYCOMED	6,51	6,43	
A02AD02	Magaldrato	027103047	RIOPAN	gel os 80 mg/ml			NYCOMED	4,39	4,36	
C08CA11	Manidipina	029224045	IPERTEN	28 cpr 20 mg			CHIESI	24,99	24,69	X
C08CA11	Manidipina	029200045	VASCOMAN	28 cpr 20 mg			TAKEDA	24,99	24,69	X
P01BC02	Meflochina	027250024	LARIAM	8 cpr 250 mg			ROCHE	27,93	27,59	X
N04BA05	Melevodopa/Carbidopa	035625019	SIRIO	30 cpr eff 12,5 mg + 125 mg			CHIESI	9,12	9,02	X
N04BA05	Melevodopa/Carbidopa	035625021	SIRIO	30 cpr eff 25 mg + 100 mg			CHIESI	9,12	9,02	X
M01AC06	Meloxicam	034280038	LEUTROL	30 cpr 15 mg	66		DE ANGELI	10,38	10,32	
M01AC06	Meloxicam	034280178	LEUTROL	5 fiale 15 mg 1,5 ml			DE ANGELI	3,80	3,78	
M01AC06	Meloxicam	031985068	MOBIC	"15" 30 cpr div 15 mg	66		BOEHRINGER INGELHEIM	10,38	10,32	
M01AC06	Meloxicam	031985157	MOBIC	"7,5" 30 cpr 7,5 mg	66		BOEHRINGER INGELHEIM	10,97	10,90	
M01AC06	Meloxicam	031985993	MOBIC	3 fiale IM 15 mg 1,5 ml			BOEHRINGER INGELHEIM	2,30	2,29	
G03GA02	Menotropina	036749024	MEROPUR	10 fiale SC IM 75 UI + 10 fiale 7	74	PT	FERRING	279,71	276,35	X
L01BB02	Mercaptopurina	010344012	PURINETHOL	25 cpr 50 mg			WELLCOME FOUNDATIO	15,98	15,78	X
L01BA01	Metotrexato	019888015	METHOTREXATE	25 cpr 2,5 mg			WYETH LEDERLE	4,99	4,96	
L01BA01	Metotrexato	019888116	METHOTREXATE	4 siringhe 7,5 mg/ml			WYETH LEDERLE	29,75	29,39	X
L01BA01	Metotrexato	019888128	METHOTREXATE	4 siringhe 10 mg/1,33 ml			WYETH LEDERLE	38,47	38,01	X
L01BA01	Metotrexato	019888130	METHOTREXATE	4 siringhe 15 mg/2 ml			WYETH LEDERLE	56,12	55,44	X
L01BA01	Metotrexato	019888142	METHOTREXATE	4 siringhe 20 mg/2,66 ml			WYETH LEDERLE	74,24	73,34	X
C01BB02	Mexiletina	024718025	MEXITIL	40 cps 200 mg			BOEHRINGER INGELHEIM	9,53	9,41	
C01BB02	Mexiletina	024718037	MEXITIL	10 fiale EV 250 mg 10 ml			BOEHRINGER INGELHEIM	29,14	28,80	
R03DC03	Montelukast	034004010	LUKASM	28 cpr riv 10 mg	82		ADDENDA	43,94	43,42	X
R03DC03	Montelukast	034004022	LUKASM	"BB" 28 cpr mast 5 mg	82		ADDENDA	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034004059	LUKASM	28 cpr mast 4 mg	82		ADDENDA	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034004212	LUKASM	28 bust grat 4 mg	82		ADDENDA	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034003018	MONTEGEN	28 cpr riv 10 mg	82		GENTILI	43,94	43,42	X
R03DC03	Montelukast	034003020	MONTEGEN	"BB" 28 cpr mast 5 mg	82		GENTILI	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034003057	MONTEGEN	28 cpr mast 4 mg	82		GENTILI	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034003210	MONTEGEN	28 bust grat 4 mg	82		GENTILI	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034001014	SINGULAIR	28 cpr riv 10 mg	82		MERCK SHARP & DOHME	43,94	43,42	X
R03DC03	Montelukast	034001026	SINGULAIR	"BB" 28 cpr mast 5 mg	82		MERCK SHARP & DOHME	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034001053	SINGULAIR	28 cpr mast 4 mg	82		MERCK SHARP & DOHME	46,55	45,99	X
R03DC03	Montelukast	034001216	SINGULAIR	28 bust grat 4 mg	82		MERCK SHARP & DOHME	46,55	45,99	X
N02AA01	Morfina cloridrato	034715033	TICINAN	20 cpr riv 10 mg rilascio prolungato			PRODOTTI FORMENTI	4,65	4,62	
N02AA01	Morfina cloridrato	034715108	TICINAN	20 cpr riv 30 mg rilascio prolungato			PRODOTTI FORMENTI	8,65	8,55	
N02AA01	Morfina cloridrato	034715173	TICINAN	20 cpr riv 60 mg rilascio prolungato			PRODOTTI FORMENTI	16,08	15,88	
N02AA01	Morfina cloridrato	034715247	TICINAN	20 cpr riv 100 mg rilascio prolungato			PRODOTTI FORMENTI	21,71	21,45	
N02AA01	Morfina cloridrato	034715312	TICINAN	20 cpr riv 200 mg rilascio prolungato			PRODOTTI FORMENTI	43,42	42,90	
N02AA01	Morfina solfato	031507015	ORAMORPH	scir 100 ml 2 mg/ml			MOLTENI	4,75	4,72	
N02AA01	Morfina solfato	031507039	ORAMORPH	20 flaconcini os 10 mg 5 ml			MOLTENI	18,71	18,49	X
N02AA01	Morfina solfato	031507041	ORAMORPH	20 flaconcini os 30 mg 5 ml			MOLTENI	18,71	18,49	X
N02AA01	Morfina solfato	031507054	ORAMORPH	20 flaconcini os 100 mg 5 ml			MOLTENI	18,71	18,49	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
N02AA01	Morfina solfato	031507066	ORAMORPH	scir 250 ml 2 mg/ml			MOLTENI	10,54	10,42	X
N02AA01	Morfina solfato	031507092	ORAMORPH	scir 100 ml 20 mg/ml			MOLTENI	42,20	41,70	X
N02AA01	Morfina solfato	031507104	ORAMORPH	scir 20 ml 20 mg/ml			MOLTENI	8,44	8,34	X
N02AA01	Morfina solfato	033484015	TWICE	16 cps 10 mg rilascio prolungato			ANGELINI	4,96	4,93	
N02AA01	Morfina solfato	033484027	TWICE	16 cps 30 mg rilascio prolungato			ANGELINI	8,96	8,86	X
N02AA01	Morfina solfato	033484039	TWICE	16 cps 60 mg rilascio prolungato			ANGELINI	16,57	16,37	X
N02AA01	Morfina solfato	033484041	TWICE	16 cps 100 mg rilascio prolungato			ANGELINI	24,15	23,87	X
J01MA14	Moxifloxacina	034566012	ACTIRA	5 cpr riv 400 mg			SIGMATAU	22,81	22,53	X
J01MA14	Moxifloxacina	034436016	AVALOX	5 cpr riv 400 mg			BAYER	22,81	22,53	X
J01MA14	Moxifloxacina	034564017	OCTEGRA	5 cpr riv 400 mg			INNOVA PHARMA	21,67	21,41	
C02AC05	Moxonidina	034063014	FISIOTENS	28 cpr riv 0,2 mg			SOLVAY	9,20	9,08	X
C02AC05	Moxonidina	034063053	FISIOTENS	28 cpr riv 0,4 mg			SOLVAY	15,13	14,95	X
B01AB06	Nadroparina calcica	036458014	FRAXODI	2 siringhe SC 11.400 U.I. 0,6 ml			GLAXOSMITHKLINE	17,40	17,20	X
B01AB06	Nadroparina calcica	036458040	FRAXODI	2 siringhe SC 15.200 U.I. 0,8 ml			GLAXOSMITHKLINE	23,18	22,90	X
B01AB06	Nadroparina calcica	036458077	FRAXODI	2 siringhe SC 19.000 U.I. 1 ml			GLAXOSMITHKLINE	29,07	28,73	X
B01AB06	Nadroparina calcica	034668018	SELEDIE	2 siringhe SC 11.400 U.I. 0,6 ml			GLAXO ALLEN	17,40	17,20	X
B01AB06	Nadroparina calcica	034668044	SELEDIE	2 siringhe SC 15.200 U.I. 0,8 ml			GLAXO ALLEN	23,18	22,90	X
B01AB06	Nadroparina calcica	034668071	SELEDIE	2 siringhe SC 19.000 U.I. 1 ml			GLAXO ALLEN	29,07	28,73	X
N07BB04	Naltrexone	025969039	NALOREX	14 cpr riv 50 mg			MOLTENI	35,55	35,13	X
C07AB12	Nebivololo	032210015	LOBIVON	28 cpr 5 mg			MENARINI	14,13	13,97	X
C07AB12	Nebivololo	032209013	NEBILOX	28 cpr div 5 mg			GLAXOSMITHKLINE	14,13	13,97	X
C08CA05	Nifedipina	027980010	ADALAT CRONO	14 cpr 30 mg rilascio modificato			BAYER	7,13	7,05	X
C08CA05	Nifedipina	027980022	ADALAT CRONO	14 cpr 60 mg rilascio modificato			BAYER	9,60	9,48	X
C08CA05	Nifedipina	027980034	ADALAT CRONO	14 cpr 20 mg rilascio modificato			BAYER	4,84	4,81	
M01AX17	Nimesulide	029120021	NIMEDEX	30 bust grat 400 mg	66		ITALFARMACO	11,95	11,81	X
C01DA02	Nitroglicerina	025224116	NITRODUR	"5" 15 cerotti transd 5 mg/die			SIGMATAU	8,11	8,06	
C01DA02	Nitroglicerina	025224128	NITRODUR	15 cerotti transd 7,5 mg/die			SIGMATAU	8,99	8,89	X
C01DA02	Nitroglicerina	025224130	NITRODUR	15 cerotti transd 10 mg/die			SIGMATAU	9,14	9,09	
C01DA02	Nitroglicerina	025224142	NITRODUR	10 cerotti transd 15 mg/die			SIGMATAU	9,32	9,26	
C01DA02	Nitroglicerina	028564021	TOP-NITRO	15 cerotti transd 5 mg/die			SCHERING PLOUGH	8,19	8,14	
C01DA02	Nitroglicerina	028564033	TOP-NITRO	15 cerotti transd 7,5 mg/die			SCHERING PLOUGH	8,99	8,89	X
C01DA02	Nitroglicerina	028564045	TOP-NITRO	15 cerotti transd 10 mg/die			SCHERING PLOUGH	9,37	9,31	
C01DA02	Nitroglicerina	028564058	TOP-NITRO	10 cerotti transd 15 mg/die			SCHERING PLOUGH	9,32	9,26	
H01CB02	Octreotide	027104013	LONGASTATINA	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml	40	PT	ITALFARMACO	30,07	29,71	X
H01CB02	Octreotide	027104025	LONGASTATINA	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml	40	PT	ITALFARMACO	55,98	55,30	X
H01CB02	Octreotide	027104037	LONGASTATINA	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml	40	PT	ITALFARMACO	180,10	177,94	X
H01CB02	Octreotide	027104049	LONGASTATINA	1 fiala EV SC 1 mg 5 ml multid	40	PT	ITALFARMACO	105,22	103,96	X
H01CB02	Octreotide	027104088	LONGASTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + 1 s	40	PT	ITALFARMACO	786,64	777,20	X
H01CB02	Octreotide	027104090	LONGASTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + 1 s	40	PT	ITALFARMACO	1355,95	1339,67	X
H01CB02	Octreotide	027104102	LONGASTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + 1 s	40	PT	ITALFARMACO	1761,93	1740,79	X
H01CB02	Octreotide	027083017	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml	40	PT	NOVARTIS FARMA	30,07	29,71	X
H01CB02	Octreotide	027083029	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml	40	PT	NOVARTIS FARMA	55,98	55,30	X
H01CB02	Octreotide	027083031	SANDOSTATINA	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml	40	PT	NOVARTIS FARMA	180,10	177,94	X
H01CB02	Octreotide	027083043	SANDOSTATINA	1 flaconcino EV SC 1 mg 5 ml	40	PT	NOVARTIS FARMA	105,22	103,96	X
H01CB02	Octreotide	027083082	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + siri	40	PT	NOVARTIS FARMA	786,64	777,20	X
H01CB02	Octreotide	027083094	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + siri	40	PT	NOVARTIS FARMA	1355,95	1339,67	X
H01CB02	Octreotide	027083106	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + siri	40	PT	NOVARTIS FARMA	1761,93	1740,79	X
N05AH03	Olanzapina	033638026	ZYPREXA	28 cpr riv 2,5 mg		PT	ELI LILLY NEDERLAND B\	35,13	34,71	X
N05AH03	Olanzapina	033638038	ZYPREXA	28 cpr riv 5 mg		PT	ELI LILLY NEDERLAND B\	70,26	69,42	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
N05AH03	Olanzapina	033638091	ZYPREXA	"10" 28 cpr riv 10 mg		PT	ELI LILLY NEDERLAND B\	140,54	138,86	X
N05AH03	Olanzapina	033638115	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 5 mg		PT	ELI LILLY NEDERLAND B\	70,26	69,42	X
N05AH03	Olanzapina	033638127	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 10 mg		PT	ELI LILLY NEDERLAND B\	140,54	138,86	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036027011	OLMETEC	28 cpr riv 10 mg			DAIICHI SANKYO	18,97	18,75	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036027062	OLMETEC	28 cpr riv 20 mg			DAIICHI SANKYO	26,56	26,24	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036027112	OLMETEC	28 cpr riv 40 mg			DAIICHI SANKYO	26,56	26,24	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036026019	OLPRESS	28 cpr riv 10 mg			MENARINI INTERNATION/	18,97	18,75	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036026060	OLPRESS	28 cpr riv 20 mg			MENARINI INTERNATION/	26,56	26,24	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036026110	OLPRESS	28 cpr riv 40 mg			MENARINI INTERNATION/	26,56	26,24	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036025017	PLAUNAC	28 cpr riv 10 mg			MENARINI INTERNATION/	18,97	18,75	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036025068	PLAUNAC	28 cpr riv 20 mg			MENARINI INTERNATION/	26,56	26,24	X
C09CA08	Olmesartan medoxomil	036025118	PLAUNAC	28 cpr riv 40 mg			MENARINI INTERNATION/	26,56	26,24	X
R06AE06	Oxatomide	025293010	TINSET	30 cpr 30 mg	89		PRODOTTI FORMENTI	5,38	5,32	
R06AE06	Oxatomide	025293034	TINSET	os sosp 30 ml 2,5%	89		PRODOTTI FORMENTI	4,98	4,95	
N03AF02	Oxcarbazepina	028304018	TOLEP	50 cpr div 300 mg			NOVARTIS FARMA	15,18	15,00	X
N03AF02	Oxcarbazepina	028304020	TOLEP	50 cpr div 600 mg			NOVARTIS FARMA	29,21	28,85	X
N02AA05	Oxicodone	034435014	OXYCONTIN	28 cpr 10 mg rilascio prolungato			MUNDIPHARMA	16,46	16,26	X
N02AA05	Oxicodone	034435077	OXYCONTIN	28 cpr 20 mg rilascio prolungato			MUNDIPHARMA	32,47	32,09	X
N02AA05	Oxicodone	034435139	OXYCONTIN	28 cpr 40 mg rilascio prolungato			MUNDIPHARMA	57,95	57,25	X
N02AA05	Oxicodone	034435192	OXYCONTIN	28 cpr 80 mg rilascio prolungato			MUNDIPHARMA	103,48	102,24	X
N02AA05	Oxicodone	034435267	OXYCONTIN	28 cpr 5 mg rilascio prolungato			MUNDIPHARMA	9,06	8,96	X
N02AA	Oxicodone/ paracetamolo	035313028	DEPALGOS	28 cpr riv 5 mg + 325 mg			MOLTENI	15,30	15,12	X
N02AA	Oxicodone/ paracetamolo	035313055	DEPALGOS	28 cpr riv 10 mg + 325 mg			MOLTENI	15,30	15,12	X
N02AA	Oxicodone/ paracetamolo	035313081	DEPALGOS	28 cpr riv 20 mg + 325 mg			MOLTENI	15,30	15,12	X
R03BB02	Oxitropio bromuro	027439013	OXIVENT	sosp inal 200 erog 100 mcg			BOEHRINGER INGELHEIM	9,78	9,66	
R03BB02	Oxitropio bromuro	027439037	OXIVENT	soluz nebul 20 ml 0,15%			BOEHRINGER INGELHEIM	12,82	12,66	
A09AA02	Pancrelipasi	029018064	CREON	"10.000 U.I." 100 cps 150 mg ril	5		SOLVAY PHARMACEUTIC	17,31	17,11	X
A09AA02	Pancrelipasi	021232071	PANCREX	100 cps 340 mg	5		MIPHARM	13,96	13,80	X
A11CC07	Paracalcitolo	036374015	ZEMPLAR	5 flaconcini 1 ml 5 mcg/ml		PT	ABBOTT	158,36	156,46	X
N06AB05	Paroxetina	036063016	DROPAXIN	gtt os 30 ml 10 mg/ml			ITALFARMACO	12,82	12,66	X
N06AB05	Paroxetina	036451019	STILIDEN	gtt os 30 ml 10 mg/ml			LIFEPHARMA	12,82	12,66	X
L03AB11	Peginterferone alfa-2A	035683059	PEGASYS	1 siringa SC 135 mcg 0,5 ml + ago		PT	ROCHE REGISTRATION	250,86	247,84	X
L03AB11	Peginterferone alfa-2A	035683073	PEGASYS	1 siringa SC 180 mcg 0,5 ml + ago		PT	ROCHE REGISTRATION	321,41	317,55	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852018	PEGINTRON	1 fiala SC 50 mcg + 1 fiala solv		PT	SP EUROPE	133,21	131,61	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852069	PEGINTRON	1 fiala SC 80 mcg + 1 fiala solv		PT	SP EUROPE	212,96	210,40	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852119	PEGINTRON	1 fiala SC 100 mcg + 1 fiala solv		PT	SP EUROPE	266,21	263,01	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852160	PEGINTRON	1 fiala SC 120 mcg + 1 fiala solv		PT	SP EUROPE	319,46	315,62	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852210	PEGINTRON	1 fiala SC 150 mcg + 1 fiala solv		PT	SP EUROPE	398,99	394,21	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852311	PEGINTRON	1 fiala SC 50 mcg + 1 ago		PT	SP EUROPE	133,21	131,61	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852350	PEGINTRON	1 fiala SC 80 mcg + 1 ago		PT	SP EUROPE	212,96	210,40	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852398	PEGINTRON	1 fiala SC 100 mcg + 1 ago		PT	SP EUROPE	266,21	263,01	X
L03AB10	Peginterferone alfa-2B	034852436	PEGINTRON	1 fiala SC 120 mcg + 1 ago		PT	SP EUROPE	319,46	315,62	X
C09AA04	Perindopril arginina	027286210	COVERSYL	30 cpr riv 5 mg			LES LABORATOIRES SER	21,78	21,52	X
C09AA04	Perindopril arginina	027286323	COVERSYL	30 cpr riv 10 mg			LES LABORATOIRES SER	21,78	21,52	X
C09AA04	Perindopril arginina	027469206	PROCAPTAN	30 cpr riv 5 mg			STRODER	21,78	21,52	X
C09AA04	Perindopril arginina	027469319	PROCAPTAN	30 cpr riv 10 mg			STRODER	21,78	21,52	X
C09AA04	Perindopril erbumina	027286018	COVERSYL	14 cpr 4 mg			LES LABORATOIRES SER	10,17	10,05	X
C09AA04	Perindopril erbumina	027469028	PROCAPTAN	14 cpr 4 mg			STRODER	10,17	10,05	X
C09BA04	Perindopril erbumina/indapamide	034234043	PRELECTAL	30 cpr 2 mg + 0,625 mg			STRODER	25,10	24,80	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
C09BA04	Perindopril erbumina/indapamide	034234144	PRELECTAL	"FORTE" 30 cpr 4mg + 1,25 mg			STRODER	25,10	24,80	X
C09BA04	Perindopril erbumina/indapamide	034236048	PRETERAX	30 cpr 2 mg + 0,625 mg			LES LABORATOIRES SER	25,10	24,80	X
C09BA04	Perindopril erbumina/indapamide	034236137	PRETERAX	"FORTE" 30 cpr 4 mg + 1,25 mg			LES LABORATOIRES SER	25,10	24,80	X
A10BG03	Pioglitazone	034946018	ACTOS	28 cpr 15 mg			TAKEDA EUROPE	38,79	38,33	X
A10BG03	Pioglitazone	034946044	ACTOS	28 cpr 30 mg			TAKEDA EUROPE	59,20	58,48	X
J01CR05	Piperacillina/tazobactam	028512022	TAZOBAC	1 flaconcino IM 2 g + 0,25 g/4 m	55		WYETH LEDERLE	12,45	12,31	X
J01CR05	Piperacillina/tazobactam	028249023	TAZOCIN	1 flaconcino IM 2 g/4 ml + 0,25	55		WYETH LEDERLE	12,45	12,31	X
C03EA14	Potassio canrenoato/butizide	025166024	KADIUR	20 cpr 50 mg + 5 mg			THERABEL GIENNE	6,11	6,03	X
N04BC05	Pramipexolo	034090035	MIRAPEXIN	30 cpr 0,18 mg			BOEHRINGER INGELHEIM	16,52	16,32	X
N04BC05	Pramipexolo	034090050	MIRAPEXIN	30 cpr 0,7 mg			BOEHRINGER INGELHEIM	65,16	64,38	X
H02AB07	Prednisone	010089011	DELTACORTENE	10 cpr 5 mg			BRUNO FARMACEUTICI	1,50	1,49	
H02AB07	Prednisone	010089035	DELTACORTENE	10 cpr 25 mg			BRUNO FARMACEUTICI	5,13	5,07	X
H02AB07	Prednisone	010089047	DELTACORTENE	20 cpr 5 mg			BRUNO FARMACEUTICI	3,00	2,98	
G03DA04	Progesterone	035042011	PROGEFFIK	30 cps os vag 100 mg			EFFIK	5,28	5,22	X
G03DA04	Progesterone	035042035	PROGEFFIK	15 cps os vag 200 mg			EFFIK	5,28	5,22	X
G03DA04	Progesterone	029538016	PROMETRIUM	30 cps os vag 100 mg			ROTTAPHARM	5,40	5,34	X
G03DA04	Progesterone	029538028	PROMETRIUM	15 cps os vag 200 mg			ROTTAPHARM	5,40	5,34	X
J01MA17	Prulifloxacina	035679036	CHINOPLUS	5 cpr riv 600 mg			ANGELINI	20,57	20,33	X
J01MA17	Prulifloxacina	035680038	KERAFLOX	5 cpr riv 600 mg			ANGELINI	20,57	20,33	X
J01MA17	Prulifloxacina	035678022	UNIDROX	5 cpr riv 600 mg			ANGELINI	20,57	20,33	X
N05AH04	Quetiapina	032944011	SEROQUEL	6 cpr riv 25 mg		PT	ASTRAZENECA	4,56	4,53	
N05AH04	Quetiapina	032944035	SEROQUEL	60 cpr riv 100 mg		PT	ASTRAZENECA	79,64	78,68	X
N05AH04	Quetiapina	032944050	SEROQUEL	60 cpr riv 200 mg		PT	ASTRAZENECA	119,45	118,01	X
N05AH04	Quetiapina	032944100	SEROQUEL	60 cpr riv 300 mg		PT	ASTRAZENECA	179,54	177,38	X
N05AH04	Quetiapina	032944112	SEROQUEL	30 cpr riv 25 mg		PT	ASTRAZENECA	19,92	19,68	X
G03XC01	Raloxifene	034153015	EVISTA	14 cpr riv 60 mg	79		ELI LILLY NEDERLAND BV	17,93	17,71	X
G03XC01	Raloxifene	034153027	EVISTA	28 cpr riv 60 mg	79		ELI LILLY NEDERLAND BV	34,64	34,22	X
G03XC01	Raloxifene	034154017	OPTRUMA	14 cpr riv 60 mg	79		ELI LILLY NEDERLAND BV	17,93	17,71	X
G03XC01	Raloxifene	034154029	OPTRUMA	28 cpr riv 60 mg	79		ELI LILLY NEDERLAND BV	34,64	34,22	X
C09AA05	Ramipril	027162054	QUARK	28 cpr div 2,5 mg			POLIFARMA	6,61	6,57	
C09AA05	Ramipril	027162078	QUARK	28 cpr 10 mg			POLIFARMA	9,12	9,07	
C09AA05	Ramipril	027162066	QUARK	14 cpr div 5 mg			POLIFARMA	4,55	4,52	
C09AA05	Ramipril	037578388	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			TEVA	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037621202	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			DOC GENERICI	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037625530	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			SANDOZ	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037692035	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			SANOFI-AVENTIS	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037578224	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			TEVA	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037621048	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			DOC GENERICI	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037625504	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			SANDOZ	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037692023	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			SANOFI-AVENTIS	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037578580	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			TEVA	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	037621404	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			DOC GENERICI	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	037625581	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			SANDOZ	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	037692047	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			SANOFI-AVENTIS	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	027161052	TRIATEC	28 cpr 2,5 mg			SANOFI-AVENTIS	6,67	6,63	
C09AA05	Ramipril	027161064	TRIATEC	14 cpr 5 mg			SANOFI-AVENTIS	4,59	4,56	
C09AA05	Ramipril	027161076	TRIATEC	28 cpr 10 mg			SANOFI-AVENTIS	9,17	9,11	
C09AA05	Ramipril	027166053	UNIPRIL	28 cpr 2,5 mg			ASTRAZENECA	6,57	6,53	
C09AA05	Ramipril	027166065	UNIPRIL	14 cpr 5 mg			ASTRAZENECA	4,59	4,56	

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
C09AA05	Ramipril	027166077	UNIPRIL	28 cpr 10 mg			ASTRAZENECA	9,07	9,02	
C09AA05	Ramipril	036905115	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			RATIOPHARM GMBH	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037439130	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			EG	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037509332	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			HEXAL	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037577208	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			MERCK GENERICS	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037782380	RAMIPRIL	14 cpr 5 mg			ACTAVIS GROUP PTC EH	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	037712217	RAMIPRIL	14 cps 5 mg			RANBAXY	4,30	4,27	
C09AA05	Ramipril	036905040	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			RATIOPHARM GMBH	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037439041	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			EG	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037509193	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			HEXAL	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037577044	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			MERCK GENERICS	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037782226	RAMIPRIL	28 cpr 2,5 mg			ACTAVIS GROUP PTC EH	6,10	6,06	
C09AA05	Ramipril	037439268	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			EG	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	037531047	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			RATIOPHARM	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	037577400	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			MERCK GENERICS	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	037782582	RAMIPRIL	28 cpr 10 mg			ACTAVIS GROUP PTC EH	8,60	8,55	
C09AA05	Ramipril	037712179	RAMIPRIL	28 cps 10 mg			RANBAXY	8,60	8,55	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	028533014	IDROQUARK	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			POLIFARMA	3,37	3,35	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	028533026	IDROQUARK	14 cpr 5 mg + 25 mg			POLIFARMA	5,94	5,90	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037626037	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			DOC GENERICI	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037728033	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			TEVA	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037742018	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			SANOFI-AVENTIS	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038004014	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			SANDOZ	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038170027	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			PLIVA	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038086029	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	15 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			MERCK GENERICS	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038117014	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	16 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			EG	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037390022	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	17 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			RATIOPHARM GMBH	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038087021	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	18 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			ACTAVIS GROUP PTC EH	3,11	3,09	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037626138	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 5 mg + 25 mg			DOC GENERICI	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037728134	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 5 mg + 25 mg			TEVA	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037742020	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 5 mg + 25 mg			SANOFI-AVENTIS	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038170205	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	14 cpr 5 mg + 25 mg			PLIVA	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038117038	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	15 cpr 5 mg + 25 mg			EG	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038086207	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	16 cpr 5 mg + 25 mg			MERCK GENERICS	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	037390200	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	17 cpr 5 mg + 25 mg			RATIOPHARM GMBH	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038004154	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	18 cpr 5 mg + 25 mg			SANDOZ	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	038087209	RAMIPRIL + IDROCLOROTIAZIDE	19 cpr 5 mg + 25 mg			ACTAVIS GROUP PTC EH	5,69	5,66	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	028531010	TRIATEC HCT	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			SANOFI-AVENTIS	3,39	3,37	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	028531022	TRIATEC HCT	14 cpr 5 mg + 25 mg			SANOFI-AVENTIS	5,98	5,94	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	028532012	UNIPRILDIUR	14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg			ASTRAZENECA	3,39	3,37	
C09BA05	Ramipril/idroclorotiazide	028532024	UNIPRILDIUR	14 cpr 5 mg + 25 mg			ASTRAZENECA	5,98	5,94	
A10BX02	Repaglinide	034162053	NOVONORM	90 cpr 0,5 mg			NOVO NORDISK A/S	16,73	16,53	X
A10BX02	Repaglinide	034162127	NOVONORM	90 cpr 1 mg			NOVO NORDISK A/S	16,73	16,53	X
A10BX02	Repaglinide	034162192	NOVONORM	90 cpr 2 mg			NOVO NORDISK A/S	16,73	16,53	X
B01AB08	Reviparina	028694038	CLIVARINA	10 siringhe SC 1.750 U.I. 0,25			SCHWARZ	26,73	26,41	X
B01AB08	Reviparina	028694053	CLIVARINA	10 siringhe SC 4.200 U.I. 0,6 ml			SCHWARZ	68,13	67,31	X
B01AB08	Reviparina	028694103	CLIVARINA	10 siringhe SC 6.300 U.I. 0,9 ml			SCHWARZ	99,38	98,18	X
A07AA11	Rifaximina	025300029	NORMIX	12 cpr riv 200 mg			ALFA WASSERMANN	8,76	8,66	X
A07AA11	Rifaximina	025300043	NORMIX	grat os sosp 60 ml 2 g/100 ml			ALFA WASSERMANN	4,80	4,77	

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
A07AA11	Rifaximina	025303025	RIFACOL	12 cpr riv 200 mg			PRODOTTI FORMENTI	8,32	8,22	
A07AA11	Rifaximina	025303049	RIFACOL	grat os sosp 60 ml 2%			PRODOTTI FORMENTI	4,80	4,77	
N05AX08	Risperidone	028748059	BELIVON	60 cpr 1 mg bianche		PT	J.C.HEALTHCARE	28,60	28,43	
N05AX08	Risperidone	028748061	BELIVON	60 cpr 2 mg arancioni		PT	J.C.HEALTHCARE	52,06	51,75	
N05AX08	Risperidone	028748073	BELIVON	60 cpr 3 mg gialle		PT	J.C.HEALTHCARE	78,17	77,70	
N05AX08	Risperidone	028748085	BELIVON	60 cpr 4 mg verdi		PT	J.C.HEALTHCARE	102,45	101,84	
N06DA03	Rivastigmina	034078028	EXELON	56 cps 1,5 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N06DA03	Rivastigmina	034078055	EXELON	56 cps 3 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N06DA03	Rivastigmina	034078081	EXELON	56 cps 4,5 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N06DA03	Rivastigmina	034078117	EXELON	56 cps 6 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N06DA03	Rivastigmina	034318028	PROMETAX	56 cps 1,5 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N06DA03	Rivastigmina	034318055	PROMETAX	56 cps 3 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N06DA03	Rivastigmina	034318081	PROMETAX	56 cps 4,5 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N06DA03	Rivastigmina	034318117	PROMETAX	56 cps 6 mg	85	PT	NOVARTIS EUROPHARM	100,94	99,72	X
N02CC04	Rizatriptan	034115016	MAXALT	"5" 3 cpr 5 mg			MERCK SHARP & DOHME	15,88	15,68	X
N02CC04	Rizatriptan	034115042	MAXALT	"10" 3 cpr 10 mg			MERCK SHARP & DOHME	21,79	21,53	X
N02CC04	Rizatriptan	034115105	MAXALT	"RPD10" 3 os liof 10 mg			MERCK SHARP & DOHME	21,79	21,53	X
N02CC04	Rizatriptan	034130017	RIZALIV	"5" 3 cpr 5 mg			NEOPHARMED	15,88	15,68	X
N02CC04	Rizatriptan	034130043	RIZALIV	"10" 3 cpr 10 mg			NEOPHARMED	21,79	21,53	X
N02CC04	Rizatriptan	034130106	RIZALIV	"RPD10" 3 os liof 10 mg			NEOPHARMED	21,79	21,53	X
N04BC04	Ropinirolo	032261063	REQUIP	21 cpr 0,25 mg			SMITHKLINE BEECHAM L	4,75	4,72	
N04BC04	Ropinirolo	032261101	REQUIP	21 cpr 0,5 mg			SMITHKLINE BEECHAM L	8,68	8,58	X
N04BC04	Ropinirolo	032261125	REQUIP	21 cpr 1 mg			SMITHKLINE BEECHAM L	10,44	10,32	X
N04BC04	Ropinirolo	032261149	REQUIP	21 cpr 2 mg			SMITHKLINE BEECHAM L	20,82	20,58	X
N04BC04	Ropinirolo	032261164	REQUIP	21 cpr 5 mg			SMITHKLINE BEECHAM L	44,04	43,52	X
A10BG02	Rosiglitazone	034939064	AVANDIA	28 cpr riv 4 mg			SMITHKLINE BEECHAM P	38,65	38,19	X
A10BG02	Rosiglitazone	034939114	AVANDIA	28 cpr riv 8 mg			SMITHKLINE BEECHAM P	59,08	58,38	X
A10BD03	Rosiglitazone/metformina	036168033	AVANDAMET	112 cpr riv 1 mg/500 mg			SMITHKLINE BEECHAM P	38,65	38,19	X
A10BD03	Rosiglitazone/metformina	036168060	AVANDAMET	112 cpr riv 2 mg/500 mg			SMITHKLINE BEECHAM P	59,08	58,38	X
A10BD03	Rosiglitazone/metformina	036168072	AVANDAMET	56 cpr riv 2 mg/1000 mg			SMITHKLINE BEECHAM P	38,65	38,19	X
A10BD03	Rosiglitazone/metformina	036168084	AVANDAMET	56 cpr riv 4 mg/1000 mg			SMITHKLINE BEECHAM P	59,08	58,38	X
C10AA07	Rosuvastatina	035885058	CRESTOR	28 cpr riv 10 mg	13		ASTRAZENECA	28,73	28,39	X
C10AA07	Rosuvastatina	035885209	CRESTOR	28 cpr riv 20 mg	13		ASTRAZENECA	43,09	42,57	X
C10AA07	Rosuvastatina	035885351	CRESTOR	28 cpr riv 40 mg	13		ASTRAZENECA	43,09	42,57	X
C10AA07	Rosuvastatina	035885502	CRESTOR	28 cpr riv 5 mg	13		ASTRAZENECA	24,99	24,69	X
C10AA07	Rosuvastatina	035883053	PROVISACOR	28 cpr riv 10 mg	13		ASTRAZENECA	28,73	28,39	X
C10AA07	Rosuvastatina	035883180	PROVISACOR	28 cpr riv 20 mg	13		ASTRAZENECA	43,09	42,57	X
C10AA07	Rosuvastatina	035883356	PROVISACOR	28 cpr riv 40 mg	13		ASTRAZENECA	43,09	42,57	X
C10AA07	Rosuvastatina	035883507	PROVISACOR	28 cpr riv 5 mg	13		ASTRAZENECA	24,99	24,69	X
C10AA07	Rosuvastatina	035884055	SIMESTAT	28 cpr riv 10 mg	13		SIMESA	28,73	28,39	X
C10AA07	Rosuvastatina	035884206	SIMESTAT	28 cpr riv 20 mg	13		SIMESA	43,09	42,57	X
C10AA07	Rosuvastatina	035884358	SIMESTAT	28 cpr riv 40 mg	13		SIMESA	43,09	42,57	X
C10AA07	Rosuvastatina	035884509	SIMESTAT	28 cpr riv 5 mg	13		SIMESA	24,99	24,69	X
A02BA06	Roxatidina	027778012	GASTRALGIN	28 cpr riv 75 mg rilascio prolung	48		DE ANGELI	17,46	17,26	
A02BA06	Roxatidina	027778024	GASTRALGIN	14 cpr riv 150 mg rilascio prolur	48		DE ANGELI	17,46	17,26	
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034463048	ALIFLUS	DISKUS 50/100 60 dosi polv inal			MENARINI INTERNATION/	41,22	40,72	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034463051	ALIFLUS	DISKUS 50/250 60 dosi polv inal			MENARINI INTERNATION/	57,75	57,05	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034463063	ALIFLUS	DISKUS 50/500 60 dosi polv inal			MENARINI INTERNATION/	75,59	74,69	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034463101	ALIFLUS	sosp inal 120 erog 25/50 mcg			MENARINI INTERNATION/	41,22	40,72	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034463113	ALIFLUS	EVOHALER sosp inal 120 erog 25/125 mcg			MENARINI INTERNATION	57,75	57,05	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034463125	ALIFLUS	EVOHALER sosp inal 120 erog 25/250 mcg			MENARINI INTERNATION	77,93	76,99	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034371043	SERETIDE	DISKUS 50/100 60 dosi polv inal			GLAXOSMITHKLINE	41,22	40,72	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034371056	SERETIDE	DISKUS 50/250 60 dosi polv inal			GLAXOSMITHKLINE	57,75	57,05	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034371068	SERETIDE	DISKUS 50/500 60 dosi polv inal			GLAXOSMITHKLINE	75,59	74,69	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034371106	SERETIDE	sosp inal 120 erog 25/50 mcg			GLAXOSMITHKLINE	41,22	40,72	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034371118	SERETIDE	EVOHALER sosp inal 120 erog 25/125 mcg			GLAXOSMITHKLINE	57,75	57,05	X
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	034371120	SERETIDE	EVOHALER sosp inal 120 erog 25/250 mcg			GLAXOSMITHKLINE	77,93	76,99	X
V03AE02	Sevelamer	034676080	RENAGEL	180 cpr 800 mg		PT	GENZYME EUROPE B.V.	246,87	243,91	X
C10BA02	Simvastatina/Ezetimibe	036679064	INEGY	30 cpr 10 mg + 10 mg	13		MSD SP LTD	63,84	63,08	X
C10BA02	Simvastatina/Ezetimibe	036679215	INEGY	30 cpr 10 mg + 20 mg	13		MSD SP LTD	75,24	74,34	X
C10BA02	Simvastatina/Ezetimibe	036679367	INEGY	30 cpr 10 mg + 40 mg	13		MSD SP LTD	86,64	85,60	X
C10BA02	Simvastatina/Ezetimibe	036690067	VYTORIN	30 cpr 10 mg + 10 mg	13		MSD SP LTD	63,84	63,08	X
C10BA02	Simvastatina/Ezetimibe	036690218	VYTORIN	30 cpr 10 mg + 20 mg	13		MSD SP LTD	75,24	74,34	X
C10BA02	Simvastatina/Ezetimibe	036690360	VYTORIN	30 cpr 10 mg + 40 mg	13		MSD SP LTD	86,64	85,60	X
L04AA10	Sirolimus	035120017	RAPAMUNE	os soluz 60 ml + 30 siringhe		PT	WYETH EUROPA LTD	366,86	362,46	X
L04AA10	Sirolimus	035120070	RAPAMUNE	100 cpr riv 1 mg		PT	WYETH EUROPA LTD	611,41	604,07	X
L04AA10	Sirolimus	035120094	RAPAMUNE	30 cpr riv 2 mg		PT	WYETH EUROPA LTD	366,86	362,46	X
A02BX13	Sodio alginato/potassio bicarbonato	034248043	GAVISCON ADVANCE	os sosp 200 ml			RECKITT BENCKISER LTI	4,79	4,76	
A02BX13	Sodio alginato/potassio bicarbonato	034248068	GAVISCON ADVANCE	os sosp 500 ml			RECKITT BENCKISER LTI	11,11	10,97	X
A02BX13	Sodio alginato/potassio bicarbonato	034248171	GAVISCON ADVANCE	20 bust os sosp 10 ml menta			RECKITT BENCKISER LTI	4,79	4,76	
A02BX13	Sodio alginato/potassio bicarbonato	034248284	GAVISCON ADVANCE	os sosp 200 ml menta 1.000 mg/10 ml + 200 mg/1(			RECKITT BENCKISER LTI	4,79	4,76	
A02BX13	Sodio alginato/potassio bicarbonato	034248346	GAVISCON ADVANCE	os sosp 500 ml menta 1.000 mg/10 ml + 200 mg/1(			RECKITT BENCKISER LTI	11,11	10,97	X
M05BA	Sodio neridronato	035268010	NERIXIA	1 fiala 25 mg			ABIOGEN	14,65	14,47	X
M05BA07	Sodio risedronato	034568030	ACTONEL	28 cpr riv 5 mg	79		PROCTER & GAMBLE	32,00	31,62	X
M05BA07	Sodio risedronato	034568105	ACTONEL	4 cpr riv 35 mg	79		PROCTER & GAMBLE	36,34	35,90	X
M05BA07	Sodio risedronato	034570034	OPTINATE	28 cpr riv 5 mg	79		LEPETIT	32,00	31,62	X
M05BA07	Sodio risedronato	034570109	OPTINATE	4 cpr riv 35 mg	79		LEPETIT	36,34	35,90	X
H01AC01	Somatropina	026962047	HUMATROPE	1 cartuccia IM SC 6 mg 18 U.I.	39	PT	ELI LILLY	260,37	257,25	
H01AC01	Somatropina	027686068	NORDITROPIN	SIMPLEX 1 cartuccia 5 mg 1,5	39	PT	NOVO NORDISK A/S	202,99	200,55	X
H01AC01	Somatropina	036583033	NUTROPINAQ	1 cartuccia SC 2 ml 10 mg/2 ml	39	PT	IPSEN LTD	327,05	323,13	X
H01AC01	Somatropina	027743032	ZOMACTON	1 fiala SC 4 mg + 1 fiala solv 3,!	39	PT	FERRING	180,31	178,15	X
M05BX03	Stronzio ranelato	036588034	OSSEOR	28 bust 2 g	79		LES LABORATOIRES SER	50,96	50,34	X
M05BX03	Stronzio ranelato	036558031	PROTELOS	28 bust os sosp 2 g	79		LES LABORATOIRES SER	50,96	50,34	X
N02CC01	Sumatriptan	027975059	IMIGRAN	4 cpr riv 100 mg			GLAXOSMITHKLINE	45,65	45,11	X
N02CC01	Sumatriptan	027975061	IMIGRAN	2 siringhe SC 6 mg			GLAXOSMITHKLINE	53,68	53,04	X
N02CC01	Sumatriptan	027975073	IMIGRAN	4 cpr riv 50 mg			GLAXOSMITHKLINE	23,66	23,38	X
N02CC01	Sumatriptan	027975097	IMIGRAN	2 supp 25 mg			GLAXOSMITHKLINE	8,78	8,68	X
N02CC01	Sumatriptan	027975135	IMIGRAN	2 flaconi spray nasale 20 mg			GLAXOSMITHKLINE	21,95	21,69	X
D05AX04	Tacalcitolo	034834010	TICLAPSOR	ung derm 20 g 4 mcg/g			ABIOGEN	12,53	12,37	X
D05AX04	Tacalcitolo	034834022	TICLAPSOR	emuls derm 20 ml 4 mcg/g			ABIOGEN	12,53	12,37	X
D05AX04	Tacalcitolo	031494014	VELLUTAN	ung derm 20 g 4 mcg/g			ABIOGEN	13,10	12,94	X
D05AX04	Tacalcitolo	031494026	VELLUTAN	emuls cut 20 ml 4 mcg/g			ABIOGEN	12,53	12,37	X
L04AD02	Tacrolimus	029485048	PROGRAF	30 cps 5 mg		PT	ASTELLAS	453,96	448,52	X
L04AD02	Tacrolimus	029485063	PROGRAF	10 fiale EV 5 mg 1 ml		PT	ASTELLAS	592,90	585,78	X
L04AD02	Tacrolimus	029485075	PROGRAF	60 cps 1 mg		PT	ASTELLAS	195,66	193,32	X
L04AD02	Tacrolimus	029485099	PROGRAF	30 cps 0,5 mg		PT	ASTELLAS	45,72	45,18	X
J01XA02	Teicoplanina	026458012	TARGOSID	1 fiala IM EV 200 mg + 1 fiala s	56		LEPETIT	41,61	41,11	X
C09CA07	Telmisartan	034328029	MICARDIS	28 cpr 40 mg			BOEHRINGER INGELHEII	21,71	21,45	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
C09CA07	Telmisartan	034328068	MICARDIS	28 cpr 80 mg			BOEHRINGER INGELHEIM	28,72	28,38	X
C09CA07	Telmisartan	034328106	MICARDIS	28 cpr 20 mg			BOEHRINGER INGELHEIM	13,57	13,41	X
C09CA07	Telmisartan	034326025	PRITOR	28 cpr 40 mg			BAYER HEALTHCARE AG	21,71	21,45	X
C09CA07	Telmisartan	034326076	PRITOR	28 cpr 80 mg			BAYER HEALTHCARE AG	28,72	28,38	X
C09CA07	Telmisartan	034326126	PRITOR	28 cpr 20 mg			BAYER HEALTHCARE AG	13,57	13,41	X
C09DA07	Telmisartan/idroclorotiazide	035608025	MICARDISPLUS	28 cpr 40 mg + 12,5 mg			BOEHRINGER INGELHEIM	22,27	22,01	X
C09DA07	Telmisartan/idroclorotiazide	035608076	MICARDISPLUS	28 cpr 80 mg + 12,5 mg			BOEHRINGER INGELHEIM	22,27	22,01	X
C09DA07	Telmisartan/idroclorotiazide	035705021	PRITORPLUS	28 cpr 40 mg + 12,5 mg			BAYER HEALTHCARE AG	22,27	22,01	X
C09DA07	Telmisartan/idroclorotiazide	035705072	PRITORPLUS	28 cpr 80 mg + 12,5 mg			BAYER HEALTHCARE AG	22,27	22,01	X
M01AC02	Tenoxicam	026910024	DOLMEN	30 cpr riv 20 mg	66		SIGMATAU	13,44	13,36	
M01AC02	Tenoxicam	026910036	DOLMEN	30 bust grat 20 mg	66		SIGMATAU	13,44	13,36	
H05AA02	Teriparatide	035926017	FORSTEO	1 penna SC 3 ml 20 mcg/80mcl	79	PT	ELI LILLY NEDERLAND BV	570,71	563,87	X
G03BA03	Testosterone	024585034	ANDRIOL	60 cps 40 mg	36	PT	ORGANON	20,12	19,88	X
S01ED01	Timololo	034659019	NYOGEL	gel oftalm 5 g 0,1%			NOVARTIS FARMA	5,21	5,15	
S01ED51	Timololo/bimatoprost	037140011	GANFORT	coll 3 ml 300 mcg/ml + 5mg/ml	78	PT	ALLERGAN PH IRELAND	24,70	24,40	X
S01ED51	Timololo/travoprost	037104015	DUOTRAV	coll 2,5 ml 40 mcg/ml + 5 mg/ml	78	PT	ALCON LABORATORIES L	24,70	24,40	X
L01BB03	Tioguanina	022825018	THIOGUANINE	25 cpr 40 mg			WELLCOME FOUNDATION	51,29	50,67	X
R03BB04	Tiotropio bromuro	035668058	SPIRIVA	30 cps 18 mcg handhaler			BOEHRINGER INGELHEIM	50,80	50,20	X
N02AX02	Tramadolo	028853012	CONTRAMAL	20 cps 50 mg	3		PRODOTTI FORMENTI	4,62	4,59	
N02AX02	Tramadolo	028853024	CONTRAMAL	gtt os 10 ml 100 mg/ml	3		PRODOTTI FORMENTI	4,62	4,59	
N02AX02	Tramadolo	028853036	CONTRAMAL	20 cpr 100 mg rilascio prolunga	3		PRODOTTI FORMENTI	8,49	8,39	
N02AX02	Tramadolo	028853051	CONTRAMAL	5 fiale 50 mg 1 ml	3		PRODOTTI FORMENTI	3,30	3,28	
N02AX02	Tramadolo	028853063	CONTRAMAL	5 fiale 100 mg 2 ml	3		PRODOTTI FORMENTI	5,22	5,16	
N02AX02	Tramadolo	028853075	CONTRAMAL	10 cpr 150 mg rilascio prolunga	3		PRODOTTI FORMENTI	6,37	6,29	
N02AX02	Tramadolo	028853087	CONTRAMAL	10 cpr 200 mg rilascio prolunga	3		PRODOTTI FORMENTI	8,49	8,39	
N02AX02	Tramadolo	028853101	CONTRAMAL	gtt os 30 ml 10 %	3		PRODOTTI FORMENTI	11,31	11,17	
N02AX02	Tramadolo	028878078	FORTRADOL	20 cps 50 mg	3		FORMENTI	4,62	4,59	
N02AX02	Tramadolo	028878080	FORTRADOL	gtt os 10 ml 100 mg/ml	3		FORMENTI	4,62	4,59	
N02AX02	Tramadolo	028878092	FORTRADOL	20 cpr 100 mg rilascio prolunga	3		FORMENTI	8,49	8,39	
N02AX02	Tramadolo	028878116	FORTRADOL	5 fiale 50 mg 1 ml	3		FORMENTI	3,30	3,28	
N02AX02	Tramadolo	028878128	FORTRADOL	5 fiale 100 mg 2 ml	3		FORMENTI	5,22	5,16	
N02AX02	Tramadolo	028878142	FORTRADOL	10 cpr 150 mg rilascio prolunga	3		FORMENTI	6,37	6,29	
N02AX02	Tramadolo	028878155	FORTRADOL	10 cpr 200 mg rilascio prolunga	3		FORMENTI	8,49	8,39	
N02AX02	Tramadolo	033074016	PRONTALGIN	gtt os 10 ml 100 mg/ml	3		THERABEL GIENNE PHAR	4,62	4,59	
N02AX02	Tramadolo	033074028	PRONTALGIN	5 fiale IM EV 100 mg 2 ml	3		THERABEL GIENNE PHAR	5,49	5,43	X
N02AX02	Tramadolo	033074030	PRONTALGIN	20 cps 50 mg	3		THERABEL GIENNE PHAR	4,62	4,59	
N02AX02	Tramadolo	033074055	PRONTALGIN	20 cpr eff 50 mg	3		THERABEL GIENNE PHAR	4,62	4,59	
N02AX02	Tramadolo	035986025	TRALODIE	20 cps 100 mg rilascio prolunga	3		THERABEL GIENNE PHAR	8,94	8,84	X
N02AX02	Tramadolo	035986052	TRALODIE	10 cps 150 mg rilascio prolunga	3		THERABEL GIENNE PHAR	6,71	6,63	X
N02AX02	Tramadolo	035986090	TRALODIE	10 cps 200 mg rilascio prolunga	3		THERABEL GIENNE PHAR	8,94	8,84	X
S01EE04	Travoprost	035409010	TRAVATAN	coll 40 mcg/ml	78	PT	ALCON LABORATORIES L	20,30	20,06	X
N06AX05	Trazodone	022323012	TRITTICO	3 fiale IM EV 50 mg 5 ml			ANGELINI	2,38	2,37	
N06AX05	Trazodone	022323036	TRITTICO	30 cpr div 50 mg			ANGELINI	4,86	4,83	
N06AX05	Trazodone	022323048	TRITTICO	30 cpr div 100 mg			ANGELINI	8,84	8,74	X
N06AX05	Trazodone	022323051	TRITTICO	gtt os 30 ml 25 mg/ml			ANGELINI	3,93	3,91	
N06AX05	Trazodone	022323063	TRITTICO	30 cpr div 75 mg rilascio prolungato			ANGELINI	6,80	6,72	X
N06AX05	Trazodone	022323075	TRITTICO	20 cpr div 150 mg rilascio prolungato			ANGELINI	9,02	8,92	X
L02AE04	Triptorelina	026999021	DECAPEPTYL	1 fiala 3,75 mg + 1 fiala solv 2 n	51	PT	IPSEN	180,10	177,94	X
L02AE04	Triptorelina	026999058	DECAPEPTYL	1 fiala 11,25 mg + 1 fiala solv 2	51	PT	IPSEN	524,59	518,29	X

Allegato 1

Classe A
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Nota 1	Nota 2	Ditta	Prezzo al Pubblico	Prezzo SSN	Inclusione payback
J05AB11	Valaciclovir	029498019	TALAVIR	42 cpr riv 500 mg	84		SIGMATAU	119,68	118,24	
J05AB11	Valaciclovir	029498021	TALAVIR	21 cpr riv 1 g	84		SIGMATAU	120,20	118,76	
J05AB14	Valganciclovir	035739010	VALCYTE	60 cpr riv 450 mg		PT	ROCHE	1872,45	1849,99	X
C09CA03	Valsartan	034776017	RIXIL	28 cps 80 mg			LPB	22,00	21,74	X
C09CA03	Valsartan	034776029	RIXIL	28 cps 160 mg			LPB	27,63	27,29	X
C09CA03	Valsartan	034776132	RIXIL	14 cpr riv 40 mg			LPB	8,80	8,70	X
C09CA03	Valsartan	033178017	TAREG	28 cps 80 mg			NOVARTIS FARMA	22,00	21,74	X
C09CA03	Valsartan	033178029	TAREG	28 cps 160 mg			NOVARTIS FARMA	27,63	27,29	X
C09CA03	Valsartan	033178195	TAREG	14 cpr riv 40 mg			NOVARTIS FARMA	8,80	8,70	X
C09CA03	Valsartan	033119013	VALPRESSION	28 cps 80 mg			MENARINI	22,00	21,74	X
C09CA03	Valsartan	033119025	VALPRESSION	28 cps 160 mg			MENARINI	27,63	27,29	X
C09CA03	Valsartan	033119138	VALPRESSION	14 cpr riv 40 mg			MENARINI	8,80	8,70	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034134027	COMBISARTAN	28 cpr 80 mg + 12,5 mg			MENARINI	20,50	20,26	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034134041	COMBISARTAN	28 cpr riv 160 mg + 12,5 mg			MENARINI	24,42	24,12	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034134116	COMBISARTAN	28 cpr riv 160 mg + 25 mg			MENARINI	24,42	24,12	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034774048	CORIXIL	28 cpr 160 mg + 12,5 mg			LPB	24,42	24,12	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034774113	CORIXIL	28 cpr riv 160 mg/25 mg			LPB	24,42	24,12	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034114025	COTAREG	28 cpr riv 80 mg + 12,5 mg			NOVARTIS FARMA	20,50	20,26	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034114076	COTAREG	28 cpr riv 160 mg + 12,5 mg			NOVARTIS FARMA	24,42	24,12	X
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	034114140	COTAREG	28 cpr riv 160 mg/25 mg			NOVARTIS FARMA	24,42	24,12	X
N06AX16	Venlafaxina	028831028	EFEXOR	28 cpr 37,5 mg			WYETH MEDICA IRELANI	17,81	17,59	X
N06AX16	Venlafaxina	028831055	EFEXOR	14 cps 75 mg rilascio prolungato			WYETH MEDICA IRELANI	16,22	16,02	X
N06AX16	Venlafaxina	028831067	EFEXOR	10 cps 150 mg rilascio prolungato			WYETH MEDICA IRELANI	23,17	22,89	X
N06AX16	Venlafaxina	028834051	FAXINE	14 cps 75 mg rilascio prolungato			WYETH MEDICA IRELANI	16,22	16,02	X
N06AX16	Venlafaxina	028834063	FAXINE	10 cps 150 mg rilascio prolungato			WYETH MEDICA IRELANI	23,17	22,89	X
C09AA15	Zofenopril	034408094	BIFRIL	28 cpr riv 30 mg			MENARINI INTERNATION/	17,78	17,56	X
C09AA15	Zofenopril	034408017	BIFRIL	12 cpr riv 7,5 mg			MENARINI INTERNATION/	4,29	4,26	
C09AA15	Zofenopril	034934012	ZANTIPRES	12 cpr riv 7,5 mg			F.I.R.M.A.	4,29	4,26	
C09AA15	Zofenopril	034934113	ZANTIPRES	28 cpr riv 30 mg			F.I.R.M.A.	17,78	17,56	X
C09AA15	Zofenopril	034789014	ZOPRANOL	12 cpr riv 7,5 mg			GUIDOTTI	4,29	4,26	
C09AA15	Zofenopril	034789091	ZOPRANOL	28 cpr riv 30 mg			GUIDOTTI	17,78	17,56	X
C09BA15	Zofenopril /idroclorotiazide	036823021	BIFRIZIDE	28 cpr riv 30 mg + 12,5 mg			MENARINI INTERNATION/	17,78	17,56	X
C09BA15	Zofenopril /idroclorotiazide	036824023	ZANTIPRIDE	28 cpr riv 30 mg + 12,5 mg			F.I.R.M.A.	17,78	17,56	X
C09BA15	Zofenopril /idroclorotiazide	036702025	ZOPRAZIDE	28 cpr riv 30 mg + 12,5 mg			GUIDOTTI	17,78	17,56	X
N02CC03	Zolmitriptan	033345012	ZOMIG	3 cpr riv 2,5 mg			ASTRAZENECA	18,26	18,04	X
N02CC03	Zolmitriptan	033345113	ZOMIG	"RAPIMELT" 2 cpr orodispers 2,5 mg			ASTRAZENECA	12,31	12,17	X

Allegato 2

Classe H
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Ditta	Regime di fornitura	Prezzo massimo di cessione SSN	Inclusione payback
A16AB05	Laronidasi	035891011	ALDURAZYME	1 fiala EV 5 ml 500 U	GENZYME EUROPE B.V.	OSP2	665,00	X
L01BA04	Pemetrexed	036587018	ALIMTA	1 flaconcino EV 500 mg polvere	ELI LILLY NEDERLAND BV	OSP1	1372,75	X
A04AA05	Palonosetron	036742017	ALOXI	1 fiala EV 250 mcg 5 ml	HELSINN BIREX	OSP1	68,40	X
C01EA01	Alprostadil	027666015	ALPROSTAR	1 fiala EV EA 20 mcg	RECORDATI	OSP1	6,56	
C01EA01	Alprostadil	027666039	ALPROSTAR	1 fiala EV EA 60 mcg	RECORDATI	OSP1	19,37	
V03AB25	Flumazenil	026749010	ANEXATE	1 fiala EV 0,5 mg 5 ml	ROCHE	RR	9,62	X
V03AB25	Flumazenil	026749034	ANEXATE	1 fiala EV 1 mg 10 ml	ROCHE	RR	17,32	X
B01AE06	Bivalirudina	036603013	ANGIOX	10 fiale EV 250 mg	THE MEDICINE COMPANY LTD	OSP1	3990,00	X
J05AE09	Tipranavir	036859015	APTIVUS	120 cps molli 250 mg	BOEHRINGER INGELHEIM INTE	OSP2	769,50	X
L01XC07	Bevacizumab	036680015	AVASTIN	1 flacone infus 400 mg 16 ml	ROCHE REGISTRATION	OSP1	1224,55	X
L01XC07	Bevacizumab	036680027	AVASTIN	1 flacone infus 100 mg 4 ml	ROCHE REGISTRATION	OSP1	305,76	X
M05BA06	Acido ibandronico	036899033	BONVIVA	1 siringa EV 3 mg/3 ml	ROCHE REGISTRATION	OSP1	88,26	X
J01GB01	Tobramicina	036646038	BRAMITOB	soluz nebul 56 flaconcini 300 mg/4 ml	CHIESI	OSP2	1802,34	X
L01DB01	Doxorubicina	033308014	CAELYX	1 fiala EV 20 mg 10 ml	SP EUROPE	OSP1	332,18	X
L01DB01	Doxorubicina	033308038	CAELYX	1 flaconcino 50 mg 25 ml	SP EUROPE	OSP1	830,44	X
L04AA06	Acido micofenolico	029796012	CELLCEPT	100 cps 250 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	114,07	X
L04AA06	Acido micofenolico	029796024	CELLCEPT	50 cpr 500 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	114,07	X
A16AB02	Imiglucerasi	034088017	CEREZYME	1 fiala EV 200 U.I.	GENZYME EUROPE B.V.	OSP1	664,38	
A16AB02	Imiglucerasi	034088031	CEREZYME	1 fiala EV 400 U.I.	GENZYME EUROPE B.V.	OSP1	1328,77	
G02AD03	Gemeprost	026028011	CERVIDIL	1 ov vag 1 mg	SERONO	OSP1	16,67	X
B01AB08	Reviparina	028694065	CLIVARINA	1 fiala SC 42.000 U.I. 6 ml	SCHWARZ	OSP1	31,57	X
N03AG01	Acido valproico	022483061	DEPAKIN	4 fiale EV 400 mg + 4 fiale solv 4 ml	SANOFI-SYNTHELABO FRANCE	OSP1	22,91	
L01BC01	Citarabina	036593010	DEPOCYTE	1 fiala iniet 5 ml 10 mg/ml	SKYEPHARMA LPC	OSP1	1662,50	X
N01AH03	Sufentanil	036323018	DISUFEN	5 fiale EV 1 ml 50 mcg	ANGENERICO	OSP1	4,70	X
N01AH03	Sufentanil	036323032	DISUFEN	5 fiale 5 ml 50 mcg/ml	ANGENERICO	OSP1	23,09	X
N04BA02	Levodopa/carbidopa	036885010	DUODOPA	7 sacche 100 ml 20 mg/ml + 5 mg/ml	SOLVAY GMBH	OSP2	718,20	X
M03AX01	Tossina botulinica di clostridium botulir	028362022	DYSPORT	2 fiale IM SC 500 U.I.	IPSEN	OSP1	350,65	X
C02CA06	Urapidil	026563080	EBRANTIL	5 fiale EV 50 mg 10 ml	NYCOMED	OSP1	14,32	X
D11AX15	Pimecrolimus	036006029	ELIDEL	crema derm 30 g 1%	NOVARTIS FARMA	RRL	25,09	X
L01XA03	Oxaliplatino	034411013	ELOXATIN	1 fiala EV 50 mg	SANOFI-AVENTIS	OSP1	176,29	
L01XA03	Oxaliplatino	034411025	ELOXATIN	1 fiala EV 100 mg	SANOFI-AVENTIS	OSP1	352,50	
L01XA03	Oxaliplatino	034411037	ELOXATIN	1 flacone EV 10ml 5 mg/ml	SANOFI-AVENTIS	OSP1	176,29	
L01XA03	Oxaliplatino	034411049	ELOXATIN	1 flacone EV 20 ml 5 mg/ml	SANOFI-AVENTIS	OSP1	352,50	
L01XA03	Oxaliplatino	034411052	ELOXATIN	1 flacone EV 40 ml 5 mg/ml	SANOFI-AVENTIS	OSP1	493,50	
J05AF09	Emtricitabina	036585014	EMTRIVA	os sosp 170 ml	GILEAD SCIENCES LTD	OSP2	45,46	X
J05AF09	Emtricitabina	036585026	EMTRIVA	30 cps 200 mg	GILEAD SCIENCES LTD	OSP2	161,50	X
L04AB01	Etanercept	034675037	ENBREL	4 flaconcini SC 25 mg+ 4 siringhe 1 m	WYETH EUROPA LTD	OSP2	484,75	X
L04AB01	Etanercept	034675088	ENBREL	4 flaconcini sc 50 mg + 4 sir + 4 aghi	WYETH EUROPA LTD	OSP2	969,49	X
L04AB01	Etanercept	034675102	ENBREL	4 siringhe SC 25 mg 0,5ml + 8 tampor	WYETH EUROPA LTD	OSP2	484,75	X
L04AB01	Etanercept	034675140	ENBREL	4 siringhe SC 50 mg 1 ml + 8 tamponi	WYETH EUROPA LTD	OSP2	969,49	X
L01XC06	Cetuximab	036584011	ERBITUX	1 flacone EV 50 ml 2 mg/ml	MERCK KGAA	OSP1	189,05	X
A16AB04	Agalsidasi beta	035275015	FABRAZYME	1 fiala EV 35 mg	GENZYME EUROPE B.V.	OSP1	3239,65	X
L02BA03	Fulvestrant	036387013	FASLODEX	1 siringa IM 5 ml + 1 ago	ASTRAZENECA UK LTD	OSP2	380,00	X
C01CA24	Adrenalina	028505016	FASTJEKT	AD 1 siringa 0,33 mg	MERCK	RR	47,20	X
C01CA24	Adrenalina	028505028	FASTJEKT	BB 1 siringa 0,165 mg	MERCK	RR	47,20	X
J05AX07	Enfuvirtide	035930015	FUZEON	60 flaconi SC polv + 60 flaconi solv +	ROCHE REGISTRATION	OSP2	1351,58	
L01BC05	Gemcitabina	029452012	GEMZAR	1 fiala 1 g polv	ELI LILLY	OSP1	116,46	X
L01BC05	Gemcitabina	029452024	GEMZAR	1 fiala 200 mg polv	ELI LILLY	OSP1	24,17	X
V04CD05	Somatorelina	027548015	GHRH FERRING	1 fiala 50 mcg + 1 fiala solv 1 ml	FERRING	OSP1	40,23	X

Allegato 2

Classe H
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Ditta	Regime di fornitura	Prezzo massimo di cessione SSN	Inclusione payback
L01AD01	Carmustina	034709016	GLIADEL	8 impianti 7,7 mg	MGI PHARMA LTD	OSP1	8360,00	X
H01BA04	Terlipressina	026346027	GLIPRESSINA	5 fiale 5 mg + 5 fiale solv 5 ml	FERRING	OSP1	136,22	X
L01XE01	Imatinib	035372059	GLIVEC	120 cps 100 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD	OSP2	2007,67	X
H04AA01	Glucagone	027489020	GLUCAGEN	1 fiala 1 mg + 1 fiala solv 1 ml	NOVO NORDISK A/S	OSP1	11,47	X
J05AF08	Adefovir dipivoxil	035871019	HEPSERA	30 cpr 10 mg	GILEAD SCIENCES LTD	OSP2	427,50	X
L01XC03	Trastuzumab	034949014	HERCEPTIN	1 fiala EV 150 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	608,39	X
L01AA06	Ifosfamide	023779061	HOLOXAN	1 flaconcino EV 1 g	BAXTER ONCOLOGY GMBH	OSP1	11,92	X
L04AB04	Adalimumab	035946033	HUMIRA	2 siringhe 40 mg + 2 tamponi	ABBOTT LTD	OSP2	1015,13	X
L04AB04	Adalimumab	035946045	HUMIRA	4 siringhe SC 40 mg 0,8 ml+ 4 tampor	ABBOTT LTD	OSP2	2030,26	X
L01XX17	Topotecan	033306010	HYCAMTIN	5 fiale EV 4 mg 5 ml	SMITHKLINE BEECHAM PLC	OSP1	1117,91	X
L03AB03	Interferone gamma 1B	028138016	IMUKIN	6 fiale 100 mcg 0,5 ml	BOEHRINGER INGELHEIM	OSP1	485,43	X
J05AE01	Saquinavir	030675019	INVIRASE	270 cps 200 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	264,65	X
J05AE01	Saquinavir	030675021	INVIRASE	120 cpr riv 500 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	294,03	X
J05AE06	Lopinavir/ritonavir	035187018	KALETRA	2 flaconi 90 cps molli 133,3 mg + 33,3	ABBOTT LTD	OSP2	342,22	X
J05AE06	Lopinavir/ritonavir	035187020	KALETRA	180 cps molli 133,3 mg + 33,3 mg	ABBOTT LTD	OSP2	342,22	X
J05AE06	Lopinavir/ritonavir	035187032	KALETRA	5 flaconcini os 60 ml + 5 siringhe	ABBOTT LTD	OSP2	342,22	X
J05AE06	Lopinavir/ritonavir	035187057	KALETRA	120 cpr riv 200 mg + 50 mg	ABBOTT LTD	OSP2	342,22	X
V03AF08	Palifermina	036927010	KEPIVANCE	6 flaconcini polvere EV 6,25 mg	AMGEN EUROPE B.V.	OSP1	4560,00	X
J05AR02	Abacavir/lamivudina	036644019	KIVEXA	30 cpr riv 600 mg + 300 mg	GLAXO GROUP LTD	OSP2	361,99	X
V03AF04	Calcio levofolinato	024659183	LEDERFOLIN	1 flacone EV 175 mg	WYETH LEDERLE	OSP1	26,81	
V03AF04	Calcio levofolinato	024659195	LEDERFOLIN	1 fiala EV 100 mg	WYETH LEDERLE	OSP1	15,06	
J01MA12	Levofloxacina	033940065	LEVOXACIN	1 flacone EV 100 ml 5 mg/ml	GLAXOSMITHKLINE	OSP1	24,87	X
M03BX01	Baclofene	022999039	LIORESAL	1 flaconcino 10 mg 20 ml soluzione in	NOVARTIS FARMA	OSP1	57,76	X
M03BX01	Baclofene	022999041	LIORESAL	1 fiala 10 mg 5 ml soluzione intratecal	NOVARTIS FARMA	OSP1	57,76	X
M03BX01	Baclofene	022999054	LIORESAL	1 fiala 0.05 mg 1 ml soluzione intratec	NOVARTIS FARMA	OSP1	2,76	X
C03DA02	Potassio canrenoato	024273070	LUVION	6 fiale EV 200 mg + 6 fiale solv 2 ml	THERABEL GIENNE PHARMA	OSP1	4,36	X
L01XC04	Alemtuzumab	035274012	MABCAMPATH	3 fiale EV 30 mg 3 ml	GENZYME EUROPE B.V.	OSP1	1148,48	X
L01XC04	Alemtuzumab	035274024	MABCAMPATH	3 fiale EV 30 mg 1 ml	GENZYME EUROPE B.V.	OSP1	1148,48	X
L01XC02	Rituximab	033315019	MABTHERA	2 fiale EV 100 mg 10 ml	ROCHE REGISTRATION	OSP1	527,43	X
L01XC02	Rituximab	033315021	MABTHERA	1 flaconcino EV 500 mg 50 ml	ROCHE REGISTRATION	OSP1	1318,33	X
J01DH02	Meropenem	028949081	MERREM	10 flaconcini EV 500 mg	ASTRAZENECA	OSP1	104,90	X
J01DH02	Meropenem	028949093	MERREM	10 flaconcini EV 1.000 mg	ASTRAZENECA	OSP1	194,15	X
L01BA01	Metotrexato	019888066	METHOTREXATE	1 fiala 1 g 10 ml	WYETH LEDERLE	OSP1	36,05	X
L01BA01	Metotrexato	019888078	METHOTREXATE	1 flaconcino 5 g 50 ml	WYETH LEDERLE	OSP1	112,78	X
L01BA01	Metotrexato	019888080	METHOTREXATE	1 fiala 50 mg 2 ml	WYETH LEDERLE	OSP1	3,14	X
L01BA01	Metotrexato	019888092	METHOTREXATE	1 flaconcino 500 mg 20 ml	WYETH LEDERLE	OSP1	19,49	X
S01EB09	Acetilcolina	027294026	MIOCHOL E	soluz intraoculare 2 ml	NOVARTIS FARMA	USPL	11,08	X
J01DD09	Cefodizima	027951033	MODIVID	1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml	SANOFI-AVENTIS	OSP1	5,80	
J01DD09	Cefodizima	027951058	MODIVID	1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml	SANOFI-AVENTIS	OSP1	10,37	
L01AD05	Fotemustina	029376011	MUPHORAN	1 fiala EV 208 mg + 1 fiala solv	ITALFARMACO	OSP1	387,08	X
L04AA06	Acido micofenolico	036511032	MYFORTIC	100 cpr riv 180 mg	NOVARTIS FARMA	OSP2	100,44	X
L04AA06	Acido micofenolico	036511069	MYFORTIC	50 cpr riv 360 mg	NOVARTIS FARMA	OSP2	100,44	X
M05BA	Sodio neridronato	035268022	NERIXIA	2 fiale EV 100 mg	ABIOGEN	OSP2	53,92	X
J05AE03	Ritonavir	030081018	NORVIR	5 flaconi os 90 ml 80 mg/ml	ABBOTT LTD	OSP2	272,40	X
J05AE03	Ritonavir	030081032	NORVIR	336 cps molli 100 mg	ABBOTT LTD	OSP2	254,25	X
L01DB07	Mitoxantrone	026126021	NOVANTRONE	1 flacone EV 20 mg 10 ml	CYANAMID LTD	OSP1	126,20	X
J02AC04	Posaconazolo	037059019	NOXAFIL	os sosp 105 ml 40 mg/ml	SP EUROPE	OSP1	617,5	X
D11AX14	Tacrolimus	035575012	PROTOPIC	ung derm 30 g 0,03%	ASTELLAS PHARMA GMBH	RRL	23,60	X
D11AX14	Tacrolimus	035575036	PROTOPIC	ung derm 30 g 0,1%	ASTELLAS PHARMA GMBH	RRL	26,54	X
R05CB13	Dornase alfa	029352010	PULMOZYME	sosp inal 6 fiale 2.500 U.I. 2,5 ml	ROCHE	OSP2	118,37	

Allegato 2

Classe H
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Ditta	Regime di fornitura	Prezzo massimo di cessione SSN	Inclusione payback
L04AA21	Efalizumab	036575025	RAPTIVA	4 flaconcini SC 100 mg/ml + 4 sir solv	SERONO EUROPE LTD	OSP2	978,50	X
L04AB02	Infliximab	034528012	REMICADE	1 fiala EV 100 mg +1 fiala 2 ml	CENTOCOR B.V.	OSP2	542,15	X
B01AC13	Abciximab	031849019	REOPRO	1 fiala EV 10 mg 5 ml	CENTOCOR B.V.	OSP1	243,99	X
J05AE08	Atazanavir	036196057	REYATAZ	60 cps 150 mg	BRISTOL M.SQUIBB PHARMA EE	OSP2	370,50	X
J05AE08	Atazanavir	036196069	REYATAZ	60 cps 300 mg	BRISTOL M.SQUIBB PHARMA EE	OSP2	481,65	X
N07XX02	Riluzolo	032887010	RILUTEK	56 cpr riv 50 mg	AVENTIS PHARMA S.A.	OSP2	200,60	X
N07AX01	Pilocarpina	029526047	SALAGEN	84 cpr riv 5 mg	NOVARTIS FARMA	OSP2	51,54	
N01AB07	Desflurano	029288014	SUPRANE	inal 240 ml	BAXTER	OSP1	50,38	X
J05AG03	Efavirenz	034380016	SUSTIVA	30 cps 50 mg	BRISTOL M.SQUIBB PHARMA EE	OSP2	19,12	
J05AG03	Efavirenz	034380028	SUSTIVA	30 cps 100 mg	BRISTOL M.SQUIBB PHARMA EE	OSP2	38,26	
J05AG03	Efavirenz	034380030	SUSTIVA	90 cps 200 mg	BRISTOL M.SQUIBB PHARMA EE	OSP2	229,52	
J05AG03	Efavirenz	034380055	SUSTIVA	os sosp 180 ml 30 mg/ml	BRISTOL M.SQUIBB PHARMA EE	OSP2	75,70	
J05AG03	Efavirenz	034380093	SUSTIVA	30 cpr riv 600 mg	BRISTOL M.SQUIBB PHARMA EE	OSP2	246,80	
L01XE03	Erlotinib	036871022	TARCEVA	30 cpr riv 100 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	1573,20	X
L01XE03	Erlotinib	036871034	TARCEVA	30 cpr riv 150 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	1962,70	X
J01MA12	Levofloxacina	033634066	TAVANIC 500	1 fiala 100 ml	SANOFI-AVENTIS	OSP1	24,87	X
N05BA06	Lorazepam	022531139	TAVOR	5 fiale 4 mg	WYETH MEDICA IRELAND	OSP1	3,25	
L01CD02	Docetaxel	032391017	TAXOTERE	1 fiala EV 20 mg 0,5 ml + 1 fiala solv	AVENTIS PHARMA S.A.	OSP1	134,51	X
L01CD02	Docetaxel	032391029	TAXOTERE	1 fiala EV 80 mg 2 ml + 1 fiala solv	AVENTIS PHARMA S.A.	OSP1	502,28	X
J01CR05	Piperacillina/tazobactam	028249035	TAZOCIN	1 flaconcino EV 4 g/0,5 g	WYETH LEDERLE	OSP1	12,97	X
J05AE07	Fosamprenavir	036475010	TELZIR	60 cpr riv 700 mg	GLAXO GROUP LTD	OSP2	319,49	X
J05AE07	Fosamprenavir	036475022	TELZIR	OS sosp 225 ml 50 mg/60 ml	GLAXO GROUP LTD	OSP2	85,50	X
L01AX03	Temozolomide	034527010	TEMODAL	5 cps 5 mg	SP EUROPE	OSP2	20,13	X
L01AX03	Temozolomide	034527034	TEMODAL	5 cps 20 mg	SP EUROPE	OSP2	80,53	X
L01AX03	Temozolomide	034527059	TEMODAL	5 cps 100 mg	SP EUROPE	OSP2	402,68	X
L01AX03	Temozolomide	034527073	TEMODAL	5 cps 250 mg	SP EUROPE	OSP2	1006,69	X
L04AA04	Immunoglobulina di coniglio antitimocit	033177015	THYMOGLOBULINE	1 fiala EV 25 mg + 1 fiala solv 5 ml	GENZYME EUROPE B.V.	OSP1	118,75	X
V04CJ01	Tirotropina	034716023	THYROGEN	2 fiale IM 0,9 mg	GENZYME EUROPE B.V.	OSP1	684,44	X
J01DD09	Cefodizima	027939040	TIMECEF	1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml	LEPETIT	OSP1	6,10	X
J01DD09	Cefodizima	027939053	TIMECEF	1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml	LEPETIT	OSP1	10,92	X
C02KX01	Bosentan	035609027	TRACLEER	56 cpr riv 62,5 mg	ACTELION LTD	OSP2	2.331,30	X
C02KX01	Bosentan	035609041	TRACLEER	56 cpr riv 125 mg	ACTELION LTD	OSP2	2.411,10	X
G02CX01	Atosiban	035026018	TRACTOCILE	1 fiala EV 0,9 ml 7,5 mg/ml	FERRING AB	OSP1	24,18	X
G02CX01	Atosiban	035026020	TRACTOCILE	1 fiala EV 5 ml 7,5 mg/ml	FERRING AB	OSP1	75,42	X
J05AR03	Emtricitabina/Tenofovir disoproxil	036716013	TRUVADA	30 cpr riv 200 mg /245 mg	GILEAD SCIENCES LTD	OSP2	432,25	X
L01BC53	Tegafur/uracile	034864013	UFT	21 cps	MERCK	OSP2	108,98	X
L01BC53	Tegafur/uracile	034864025	UFT	28 cps	MERCK	OSP2	145,32	X
L01BC53	Tegafur/uracile	034864037	UFT	35 cps	MERCK	OSP2	181,65	X
L01BC53	Tegafur/uracile	034864049	UFT	42 cps	MERCK	OSP2	217,98	X
B01AC11	Iloprost	036019014	VENTAVIS	soluz nebul 30 fiale 20 mcg 2 ml	BAYER SCHERING PHARMA AG	OSP2	855,00	X
B01AC11	Iloprost	036019026	VENTAVIS	soluz nebul 100 fiale 20 mcg 2 ml	BAYER SCHERING PHARMA AG	OSP2	2850,00	X
J05AG01	Nevirapina	033999018	VIRAMUNE	60 cpr 200 mg	BOEHRINGER INGELHEIM INTEI	OSP2	171,10	X
J05AG01	Nevirapina	033999020	VIRAMUNE	os sosp 240 ml 50 mg/ml	BOEHRINGER INGELHEIM INTEI	OSP2	41,57	X
J05AF07	Tenofovir disoproxil	035565011	VIREAD	30 cpr 245 mg	GILEAD SCIENCES LTD	OSP2	251,80	X
S01LA01	Verteporfina	034957011	VISUDYNE	1 fiala EV 15 mg 10 ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD	OSP1	1007,19	
L01XX35	Anagrelide	036745014	XAGRID	100 cps 0,5 mg	SHIRE PHARMACEUTICAL LTD	OSP2	395,83	X
L01BC06	Capecitabina	035219017	XELODA	60 cpr riv 150 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	51,24	X
L01BC06	Capecitabina	035219029	XELODA	120 cpr riv 500 mg	ROCHE REGISTRATION	OSP2	339,94	X
B01AD10	Drotrecogin alfa attivato	035671015	XIGRIS	1 fiala EV 5 mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OSP1	225,15	X
B01AD10	Drotrecogin alfa attivato	035671027	XIGRIS	1 fiala EV 20 mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OSP1	902,50	X

Allegato 2

Classe H
Prezzi in vigore dal 1° marzo 2008

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Ditta	Regime di fornitura	Prezzo massimo di cessione SSN	Inclusione payback
R03DX05	Omalizumab	036892014	XOLAIR	1 flaconcino SC 150 mg + 1 fiala 2 ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD	OSP1	351,12	X
A16AX06	Miglustat	035798014	ZAVESCA	84 cps 100 mg	ACTELION LTD	OSP2	6175,00	X
V10XX02	Ibritumomab	036311013	ZEVALIN	1 fiala EV 3 ml 1,6 mg/ml	BAYER SCHERING PHARMA AG	OSP1	9500,00	X
M05BA08	Acido zoledronico	035263019	ZOMETA	1 fiala EV 4 mg + 1 fiala solv 5 ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD	OSP2	238,27	X
N05AH03	Olanzapina	033638204	ZYPREXA	1 fiala 10 mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OSP2	3,04	X

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale SANDOGLOBULINA (immunoglobulina umana) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente “Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata”;

VISTA la determina con la quale la società CSL Behring GmbH ha ottenuto l’autorizzazione all’immissione in commercio del medicinale SANDOGLOBULINA ;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell’AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale SANDOGLOBULINA (immunoglobulina umana) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
1 g/33 ml polvere e solvente per soluzione per infusione flacone polvere da 1 g + flacone solvente da 33 ml + set infusionale
N. 025199011 (in base 10) 0S10F3 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
50,40 euro

Confezione
3 g/ 100 ml polvere e solvente per soluzione per infusione flacone polvere da 3 g + flacone solvente da 100 ml + set infusionale
N. 025199023 (in base 10) 0S10FH (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
151,20 euro

Confezione
6 g/ 200 ml polvere e solvente per soluzione per infusione flacone polvere da 6 g + flacone solvente da 200 ml + set infusionale
N. 025199035 (in base 10) 0S10FV (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
302,40 euro

Confezione
12 g/ 200 ml polvere e solvente per soluzione per infusione flacone polvere da 12 g + flacone solvente da 200 ml + set infusionale
N. 025199047 (in base 10) 0S10G7 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
604,80 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale SANDOGLOBULINA (immunoglobulina umana) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in una struttura ad esso assimilabile "**OSP1**"

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Riclassificazione del medicinale LIPITOR (atorvastatina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 “Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)”, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente “Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata”;

VISTO il decreto con il quale la società Bioindustria Farmaceutici S.r.l. è stata autorizzata all’immissione in commercio del medicinale LIPITOR;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione della confezione 30 compresse da 80 mg;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell’AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale LIPITOR (atorvastatina) nella confezione sotto indicata è classificato come segue:

Confezione
80 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister PA/AL/PVC- AL/VINILE
AIC N. 033008309/M (in base 10) 0ZHBPP (in base 32)

Classe di rimborsabilità
A nota 13
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
33,26 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
54,90 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale LIPITOR (atorvastatina) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile (RR).

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Riclassificazione del medicinale XARATOR (atorvastatina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 “Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)”, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente “Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata”;

VISTO il decreto con il quale la società Pfizer Italia S.r.l. è stata autorizzata all’immissione in commercio del medicinale XARATOR;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione della confezione 30 compresse da 80 mg;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell’AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale XARATOR (atorvastatina) nella confezione sotto indicata è classificato come segue:

Confezione
80 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister PA/AL/PVC- AL/VINILE
AIC N. 033005303/M (in base 10) 0ZH7RR (in base 32)

Classe di rimborsabilità
A nota 13
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
33,26 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
54,90 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale XARATOR (atorvastatina) è la seguente**:**

medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile (RR).

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Riclassificazione del medicinale TORVAST (atorvastatina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTO il decreto con il quale la società Pfizer Italia S.r.l. è stata autorizzata all'immissione in commercio del medicinale TORVAST;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione della confezione 30 compresse da 80 mg;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale TORVAST (atorvastatina) nella confezione sotto indicata è classificato come segue:

Confezione
80 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister PA/AL/PVC- AL/VINILE
AIC N. 033007307/M (in base 10) 0ZH9QC (in base 32)

Classe di rimborsabilità
A nota 13
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
33,26 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
54,90 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale TORVAST (atorvastatina) è la seguente**:**

medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile (RR).

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Riclassificazione del medicinale SAFLINEB (flunisolide) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente “Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata”;

VISTO il decreto con il quale la società Italichimici S.p.A. è stata autorizzata all’immissione in commercio del medicinale SAFLINEB;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione della confezione 30 compresse da 80 mg;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell’AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale SAFLINEB (flunisolide) nella confezione sotto indicata è classificato come segue:

Confezione
1 mg/ml soluzione da nebulizzare 30 contenitori monodose 1 ml
AIC N. 036363036 (in base 10) 12PQSW (in base 32)

Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
17,57 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
29,00 euro

Confezione
0,5 mg/ml soluzione da nebulizzare 30 contenitori monodose 1 ml
AIC N. 036363048 (in base 10) 12PQT8 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
9,15 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
15,10 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale SAFLINEB (flunisolide) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile (RR).

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Riclassificazione del medicinale TOTALIP (atorvastatina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTO il decreto con il quale la società Laboratori Guidotti S.p.A. è stata autorizzata all'immissione in commercio del medicinale TOTALIP;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione della confezione 30 compresse da 80 mg;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale TOTALIP (atorvastatina) nella confezione sotto indicata è classificato come segue:

Confezione
80 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister PA/AL/PVC AL/VINILE
AIC N. 033006305/M (in base 10) 0ZH8R1 (in base 32)

Classe di rimborsabilità
A nota 13
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
33,26 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
54,90 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale TOTALIP (atorvastatina) è la seguente**:**

medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile (RR).

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Riclassificazione del medicinale TETRALYSAL (limeciclina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 “Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)”, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente “Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata”;

VISTO il decreto con il quale la società Laboratori Galderma Italia S.p.A. è stata autorizzata all’immissione in commercio del medicinale TETRALYSAL;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione della confezione 28 capsule da 300 mg;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell’AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale TETRALYSAL (limeciclina) nella confezione sotto indicata è classificato come segue:

Confezione
300 mg capsule rigide 28 capsule
AIC N. 018469066 (in base 10) 0KMN6B (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
8,14 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
13,44 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale TETRALYSAL (limeciclina) è la seguente**:**

medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile (RR).

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale KIOVIG (immunoglobulina umana) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 “Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)”, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente “Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata”;

VISTA la determina con la quale la società Baxter AG ha ottenuto il regime di rimborsabalità e prezzo del medicinale KIOVIG;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale KIOVIG (immunoglobulina umana) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
100 mg/ml soluzione per infusione uso intravenoso flacone vetro 1 g/10 ml 1 flacone
AIC N. 037107012/E (in base 10) 13DFB4 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
50,40 euro

Confezione
100 mg/ml soluzione per infusione uso intravenoso flacone vetro 2,5 g/25 ml 1 flacone
AIC N. 037107024/E (in base 10) 13DFBJ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
126,00 euro

Confezione
100 mg/ml soluzione per infusione uso intravenoso flacone vetro 5 g/50 ml 1 flacone
AIC N. 037107036/E (in base 10) 13DFBW (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
252,00 euro

Confezione
100 mg/ml soluzione per infusione uso intravenoso flacone vetro 10 g/100 ml 1 flacone
AIC N. 037107048/E (in base 10) 13DFC8 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
504,00 euro

Confezione
100 mg/ml soluzione per infusione uso intravenoso flacone vetro 20 g/200 ml 1 flacone
AIC N. 037107051/E (in base 10) 13DFCC (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
1.008,00 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale KIOVIG (immunoglobulina umana) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile "**OSP1**"

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale SUBCUVIA (immunoglobulina umana) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società Baxter AG ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale SUBCUVIA;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale SUBCUVIA (immunoglobulina umana) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
160 mg/ml soluzione iniettabile per uso sottocutaneo o intramuscolare 1 flaconcino da 5 ml
AIC N. 036800011/M (in base 10) 1331JC (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
40,32 euro

Confezione
160 mg/ml soluzione iniettabile per uso sottocutaneo o intramuscolare 20 flaconcini da 5 ml
AIC N. 036800023/M (in base 10) 1331JR (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
806,40 euro

Confezione
160 mg/ml soluzione iniettabile per uso sottocutaneo o intramuscolare 20 flaconcinl da 10 ml
AIC N. 036800035/M (in base 10) 1331K3 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
1.612,80 euro

Confezione
160 mg/ml soluzione iniettabile per uso sottocutaneo o intramuscolare 1 flaconcino da 10 ml
AIC N. 036800047/M (in base 10) 1331KH (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
80,64 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale SUBCUVIA (immunoglobulina umana) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile o in ambito extraospedaliero, secondo le disposizioni delle Regioni e delle province autonome "**OSP2**"

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale INTRATECT (immunoglobulina umana normale per uso endovenoso) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società Biotest Pharma GmbH ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale INTRATECT;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale INTRATECT (immunoglobulina umana normale per uso endovenoso) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
50 g/l soluzione per infusione 1 flaconcino in vetro da 20 ml
AIC N. 037240052/M (in base 10) 13JH7N (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
50,40 euro

Confezione
50 g/l soluzione per infusione 1 flaconcino in vetro da 50 ml
AIC N. 037240064/M (in base 10) 13JH80 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
126,00 euro

Confezione
50 g/l soluzione per infusione 1 flaconcino in vetro da 100 ml
AIC N. 037240076/M (in base 10) 13JH8D (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
252,00 euro

Confezione
50 g/l soluzione per infusione 1 flaconcino in vetro da 200 ml
AIC N. 037240088/M (in base 10) 13JH8S (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
504,00 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale INTRATECT (immunoglobulina umana normale per uso endovenoso) è la seguente**:**

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile "**OSP1"**

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale INTRAGLOBIN (immunoglobulina umana normale per uso endovenoso) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società Biotest Pharma GmbH ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale INTRAGLOBIN;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale INTRAGLOBIN (immunoglobulina umana normale per uso endovenoso) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
50 mg/ml soluzione per infusione endovenosa 1 flacone 2500 mg/50 ml
AIC N. 026260048 (in base 10) 0T1DLJ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
126,00 euro

Confezione
50 mg/ml soluzione per infusione endovenosa 1 flacone 5000 mg/100 ml
AIC N. 026260051 (in base 10) 0T1DLM (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
252,00 euro

Confezione
50 mg/ml soluzione per infusione endovenosa 1 flacone 10000 mg/200 ml
AIC N. 026260063 (in base 10) 0T1DLZ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
504,00 euro

Confezione
50 mg/ml soluzione per infusione endovenosa 1 fiala 500 mg/10 ml
AIC N. 026260075 (in base 10) 0T1DMC (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
25,20 euro

Confezione
50 mg/ml soluzione per infusione endovenosa 1 flala 1000 mg/20 ml
AIC N. 026260087 (in base 10) 0T1DMR (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
50,40 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale INTRAGLOBIN (immunoglobulina umana normale per uso endovenoso) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile "**OSP1**"

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale IG VENA (immunoglobulina umana) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società Kedron S.p.A. ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale IG VENA ;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale IG VENA (immunoglobulina umana) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
50 g/l soluzione per infusione flacone 20 ml
AIC N. 025266141 (in base 10) 0S31YX (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
50,40 euro

Confezione
50 g/l soluzione per infusione flacone 50 ml + set infusionale
AIC N. 025266154 (in base 10) 0S31ZB (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
126,00 euro

Confezione
50 g/l soluzione per infusione flacone 100 ml + set infusionale
AIC N. 025266166 (in base 10) 0S31ZQ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
252, 00 euro

Confezione
50 g/l soluzione per infusione flacone 200 ml + set infusionale
AIC N. 025266178 (in base 10) 0S3202 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
504,00 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale IG VENA (immunoglobulina umana) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in una struttura ad esso assimilabile "**OSP1**"

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale FLEBOGAMMA (immunoglobulina umana) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 “Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)”, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente “Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata”;

VISTA la determina con la quale la società Istituto Grifols S.A. ha ottenuto l’autorizzazione all’immissione in commercio del medicinale FLEBOGAMMA ;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell’AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale FLEBOGAMMA (immunoglobulina umana) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
5% soluzione per infusione 1 flacone da 50 ml + set infusionale
AIC N. 029249048 (in base 10) 0VWMJS (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
126,00 euro

Confezione
5 % soluzione per infusione 1 flacone da 100 ml + set infusionale
AIC N. 029249051 (in base 10) 0VWMJV (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
252,00 euro

Confezione
5 % soluzione per infusione 1 flacone da 200 ml + set infusionale
AIC N. 029249063 (in base 10) 0VWMK7 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
504,00 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale FLEBOGAMMA (immunoglobulina umana) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in una struttura ad esso assimilabile "**OSP1**"

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Rinegoziazione del medicinale GAMMAGARD (immunoglobulina umana) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società Baxter S.p.A. ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale GAMMAGARD ;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 del 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale GAMMAGARD (immunoglobulina umana) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione
0,5 g/10 ml polvere e solvente per soluzione per infusione 1 flacone + 1 flacone di solvente da 10 ml
AIC N. 033240019 (in base 10) 0ZQDYM (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
25,20 euro

Confezione
2,5 g/50 ml polvere e solvente per soluzione per infusione 1 flacone + 1 flacone di solvente da 50 ml
AIC N. 033240021 (in base 10) 0ZQDYP (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
126,00 euro

Confezione
5 g/100 ml polvere e solvente per soluzione per infusione 1 flacone + 1 flacone di solvente da 96 ml
AIC N. 033240033 (in base 10) 0ZQDZ1 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
252,00 euro

Confezione
10 g/200 ml polvere e solvente per soluzione per infusione 1 flacone + 1 flacone di solvente da 192 ml
AIC N. 033240045 (in base 10) 0ZQDZF (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
504,00 euro

ART. 2
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale GAMMAGARD (immunoglobulina umana) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in una struttura ad esso assimilabile "**OSP1**"

ART. 3
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

DETERMINAZIONE 28 febbraio 2008.

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita della specialità medicinale BINOCRIT (epoetina alfa) - autorizzata con procedura centralizzata europea dalla Commissione europea. (Determinazione/C n. 190/2008).

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita della specialità medicinale BINOCRIT (epoetina alfa) - autorizzata con procedura centralizzata europea dalla Commissione Europea con la decisione del 28 agosto 2007 ed inserita nel registro comunitario dei medicinali con i numeri:

EU/1/07/410/001 1000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (2000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/002 1000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (2000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

EU/1/07/410/003 2000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (2000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/004 2000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (2000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

EU/1/07/410/005 3000 UI/0,3 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,3 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/006 3000 UI/0,3 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,3 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

EU/1/07/410/007 4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/008 4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

EU/1/07/410/009 5000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/010 5000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

EU/1/07/410/11 6000 UI/0,6 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,6 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/12 6000 UI/0,6 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,6 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

EU/1/07/410/13 8000 UI/0,8 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,8 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/14 8000 UI/0,8 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,8 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

EU/1/07/410/15 10000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita

EU/1/07/410/16 10000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite

Titolare A.I.C.:

Sandoz GmbH

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326 , che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 30 aprile 2004 di nomina del Dott. Nello Martini in qualità di Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco, registrato in data 17. 06. 04 al n. 1154 del Registro Visti semplici dell'Ufficio Centrale di bilancio presso il Ministero della salute;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTA la legge 14 dicembre 2000, n.376, recante "Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping";

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 95, concernente l'attuazione della direttiva 2000/38/CE e l'introduzione di un elenco di farmaci da sottoporre a monitoraggio intensivo;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTO il Regolamento n. 726/2004/CE;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 29 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione, ai fini della rimborsabilità;

VISTO il parere della Commissione Consultiva Tecnico - Scientifica nella seduta del 15/16 gennaio 2008;

VISTA la deliberazione n. 3 in data 31 gennaio 2008 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

CONSIDERATO che per la corretta gestione delle varie fasi della distribuzione, al medicinale BINOCRIT debba venir attribuito un numero di identificazione nazionale;

DETERMINA

ART. 1
(descrizione del medicinale e attribuzione N. AIC)

Al medicinale BINOCRIT (epoetina alfa) nelle confezioni indicate vengono attribuiti i seguenti numeri di identificazione nazionale:

Confezione
1000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (2000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190017/E (in base 10) 14FGY1 (in base 32)

Confezione
1000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (2000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190029/E (in base 10) 14FGYF (in base 32)

Confezione
2000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (2000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190031/E (in base 10) 14FGYH (in base 32)

Confezione
2000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (2000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190043/E (in base 10) 14FGYV (in base 32)

Confezione
3000 UI/0,3 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,3 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190056/E (in base 10) 14FGZ8 (in base 32)

Confezione
3000 UI/0,3 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,3 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190068/E (in base 10) 14FGZN (in base 32)

Confezione
4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190070/E (in base 10) 14FGZQ (in base 32)

Confezione
4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190082/E (in base 10) 14FH02 (in base 32)

Confezione
5000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190094/E (in base 10) 14FH0G (in base 32)

Confezione
5000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190106/E (in base 10) 14FH0U (in base 32)

Confezione
6000 UI/0,6 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,6 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190118/E (in base 10) 14FH16 (in base 32)

Confezione
6000 UI/0,6 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,6 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190120/E (in base 10) 14FH18 (in base 32)

Confezione
8000 UI/0,8 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,8 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190132/E (in base 10) 14FH1N (in base 32)

Confezione
8000 UI/0,8 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,8 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190144/E (in base 10) 14FH20 (in base 32)

Confezione
10000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190157/E (in base 10) 14FH2F (in base 32)

Confezione
10000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190169/E (in base 10) 14FH2T (in base 32)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Trattamento dell'anemia associata a insufficienza renale cronica in pazienti adulti e pediatrici emodializzati e in pazienti adulti sottoposti a dialisi peritoneale. Trattamento dell`anemia grave, di origine renale, accompagnata da sintomi clinici, in pazienti adulti con insufficienza renale non ancora dializzati. Trattamento dell'anemia e riduzione del fabbisogno trasfusionale in pazienti adulti in trattamento chemioterapico per tumori solidi, linfoma maligno o mieloma multiplo e a rischio di trasfusione, come indicato dallo stato generale del paziente (situazione cardiovascolare, anemia preesistente all'inizio della chemioterapia). Binocrit può essere utilizzato per ridurre l'esposizione a trasfusioni di sangue allogenico in pazienti adulti non sideropenici, ritenuti ad alto rischio di complicanze trasfusionali, prima di un intervento elettivo di chirurgia ortopedica maggiore. Limitare l'uso ai pazienti con anemia moderata (Hb 10 - 13 g/dl) non facenti parte di un programma di predonazione autologa e per i quali si preveda una perdita ematica di 900 - 1800 ml.

ART.2
(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale BINOCRIT (epoetina alfa) è classificato come segue:

Confezione
1000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (2000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190017/E (in base 10) 14FGY1 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
9,44 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
15,58 euro

Confezione
2000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (2000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190031/E (in base 10) 14FGYH (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
18,86 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
31,13 euro

Confezione
3000 UI/0,3 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,3 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190056/E (in base 10) 14FGZ8 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
28,30 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
46,71 euro

Confezione
4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190070/E (in base 10) 14FGZQ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
37,75 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
62,30 euro

Confezione
5000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190094/E (in base 10) 14FH0G (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
47,18 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
77,87 euro

Confezione
6000 UI/0,6 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,6 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190118/E (in base 10) 14FH16 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
56,60 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
93,42 euro

Confezione
8000 UI/0,8 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,8 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190132/E (in base 10) 14FH1N (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
75,49 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
124,59 euro

Confezione
10000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (10000 UI/ml) 1 siringa preriempita
N. 038190157/E (in base 10) 14FH2F (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 12
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
94,38 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
155,77 euro

Confezione
1000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (2000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190029/E (in base 10) 14FGYF (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
56,64 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
93,48 euro

Confezione
2000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (2000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190043/E (in base 10) 14FGYV (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
113,36 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
187,09 euro

Confezione
3000 UI/0,3 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,3 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190068/E (in base 10) 14FGZN (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
169,80 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
280,24 euro

Confezione
4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190082/E (in base 10) 14FH02 (in base 32)

Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
226,50 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
373,82 euro

Confezione
4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190082/E (in base 10) 14FH02 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
226,50 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
373,82 euro

Confezione
4000 UI/0,4 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,4 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190082/E (in base 10) 14FH02 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
226,50 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
373,82 euro

Confezione
5000 UI/0,5 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,5 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190106/E (in base 10) 14FH0U (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
283,08 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
467,20 euro

Confezione
6000 UI/0,6 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,6 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190120/E (in base 10) 14FH18 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
339,60 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
560,48 euro

Confezione
8000 UI/0,8 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 0,8 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190144/E (in base 10) 14FH20 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
452,94 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
747,54 euro

Confezione
10000 UI/1,0 ml soluzione iniettabile in siringa preriempita (vetro) uso sottocutaneo o endovenoso 1,0 ml (10000 UI/ml) 6 siringhe preriempite
N. 038190169/E (in base 10) 14FH2T (in base 32)
Classe di rimborsabilità
H

Prezzo ex factory (IVA esclusa)
566,28 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
934,59 euro

ART. 3
(condizioni e modalità di impiego)

Limitatamente alle confezioni classificate in classe A nota 12
Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi e piano terapeutico di cui all'allegato 2 alla determinazione 29 ottobre 2004 - PHT Prontuario della distribuzione diretta -, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004.

ART. 4
(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale BINOCRIT (epoetina alfa) è la seguente**:**

PER LE CONFEZIONI DA 1 SIRINGA: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione dei centri ospedalieri o di specialisti **"RNRL"**.

PER LE CONFEZIONI DA 6 SIRINGHE: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero, o in una struttura ad esso assimilabile **"OSP1"**.

ART. 5
(farmacovigilanza)

Il presente medicinale è inserito nell'elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo delle sospette reazioni avverse di cui al decreto del 21 novembre 2003 (GU 01/12/2003) e successivi aggiornamenti; al termine della fase di monitoraggio intensivo vi sarà la rimozione del medicinale dal suddetto elenco;

ART. 6
(disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 28 febbraio 2008

Il direttore generale: MARTINI

ESTRATTI, SUNTI E COMUNICATI

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Tamsulosina Tad»

Estratto determinazione n. 804 del 28 febbraio 2008

MEDICINALE
TAMSULOSINA TAD

TITOLARE AIC:
Tad Pharma Italia S.r.l.
Via Felice Casati, 16
20124 Milano

Confezione
0,4 mg capsule rigide a rilascio prolungato 30 capsule in blister PVC/PVDC/AL
AIC N. 037427010/M (in base 10) 13Q5U2 (in base 32)

Confezione
0,4 mg capsule rigide a rilascio prolungato 90 capsule in blister PVC/PVDC/AL
AIC N. 037427022/M (in base 10) 13Q5UG (in base 32)

Confezione
0,4 mg capsule rigide a rilascio prolungato 100 capsule in blister PVC/PVDC/AL
AIC N. 037427034/M (in base 10) 13Q5UU (in base 32)

Confezione
0,4 mg capsule rigide a rilascio prolungato 50 capsule in blister PVC/PVDC/AL
AIC N. 037427046/M (in base 10) 13Q5V6 (in base 32)

Confezione
0,4 mg capsule rigide a rilascio prolungato 20 capsule in blister PVC/PVDC/AL
AIC N. 037427059/M (in base 10) 13Q5VM (in base 32)

Confezione
0,4 mg capsule rigide a rilascio prolungato 5X1 capsule in blister PVC/PVDC/AL
AIC N. 037427061/M (in base 10) 13Q5VP (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
capsula rigida a rilascio prolungato

COMPOSIZIONE:
1 capsula rigida a rilascio prolungato contiene:

Principio attivo: 0,4 mg di tamsulosina cloridrato

Eccipienti:
Contenuto della capsula:
cellulosa microcristallina (E460), copolimero dell'acido metacrilico – acrilato etilico 1:1 (comprendente polisorbato 80, sodio laurilsolfato), talco, citrato trietilico, stearato di calcio.

Guscio della capsula:
ossido di ferro giallo (E172), ossido di ferro nero (E 172), ossido di ferro rosso (E 172), titanio diossido (E 171), gelatina

PRODUZIONE:
S.C. Gedeon Richter Romania S.A. Str., Cuza Voda street 99-105, 540306 Targu-Mures Romania

CONFEZIONAMENTO:
Tad Pharma GmbH Heinz Lohmann Strasse 5 27472 Cuxhaven Germany

S.C. Gedeon Richter Romania S.A. Str., Cuza Voda street 99-105, 540306 Targu-Mures Romania

CONTROLLO DEI LOTTI:
Gedeon Richter Rumania S.A. Central Analytical Laboratory Cuza Voda street 99-105, Targu-Mures Romania

Gedeon Richter Plc, 1103 Budapest Gyomroi ut 19,21 Hungary

RILASCIO DEI LOTTI:
Gedeon Richter Plc, 1103 Budapest Gyomroi ut 19,21 Hungary

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Sintomi delle basse vie urinarie, (LUTS – Lower Urinary Tract Symptoms) associati a iperplasia prostatica benigna (IPB).

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
0,4 mg capsule rigide a rilascio prolungato 20 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC N. 037427059/M (in base 10) 13Q5VM (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A

Prezzo ex factory (IVA esclusa)
5,91 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
9,75 euro

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale TAMSULOSINA TAD (tamsulosina) è la seguente:

RR: medicinale soggetto a prescrizione medica.

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.
DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Fentanil Ratiopharm»

Estratto determinazione n. 810 del 28 febbraio 2008

MEDICINALE
FENTANIL RATIOPHARM

TITOLARE AIC:
Ratiopharm GmbH
Graf-Arco Strasse 3
89079 Ulm (Germania)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 2 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563210/M (in base 10) 13UBUB (in base 32)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 3 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563222/M (in base 10) 13UBUQ (in base 32)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 4 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563234/M (in base 10) 13UBV2 (in base 32)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 5 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563246/M (in base 10) 13UBVG (in base 32)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 8 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563259/M (in base 10) 13UBVV (in base 32)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 10 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563261/M (in base 10) 13UBVX (in base 32)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 16 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563273/M (in base 10) 13UBW9 (in base 32)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 20 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563285/M (in base 10) 13UBWP (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
Cerotto transdermico

COMPOSIZIONE:
1 cerotto transdermico con superficie attiva pari a 3,75 cm^2 contiene:

Principio attivo:
2,063 mg di fentanil, rilasciati alla velocità di 12,5 microgrammi di fentanil all'ora

Eccipienti:
Strato adesivo
Strato adesivo poliacrilico

Strato di copertura
Foglio di polipropilene
Inchiostro da stampa di colore blu

Pellicola protettiva
Foglio di polietilene tereftalato (siliconato)

PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO, CONTROLLO:
Novosis AG Carl-Feichtner- Ring 1, 83714 Miesbach Germania

RILASCIO:
Merckle GmbH Ludwig-Merckle-Strasse 3, 89143 Blaubeuren Germania

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Il prodotto è indicato nel dolore cronico grave che può essere gestito adeguatamente solo con analgesici oppiacei

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
12 mcg/h cerotti transdermici 3 cerotti in bustine carta/LDPE/AL/SURLYN
AIC n. 037563222/M (in base 10) 13UBUQ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 3,61

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 5,95

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale FENTANIL RATIOPHARM (fentanil) è la seguente**:**
medicinale soggetto a prescrizione medica ministeriale a ricalco (RMR)
medicinale soggetto a prescrizione medica speciale (RMS)

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana**.**

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Acido Valproico e Sodio Valproato Ratiopharm»

Estratto determinazione n. 809 del 28 febbraio 2008

MEDICINALE
ACIDO VALPROICO E SODIO VALPROATO RATIOPHARM

TITOLARE AIC:
Ratiopharm GmbH – Graf-Arco Strasse, 3 – 89079 Ulm (Germania)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 20 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839014/M (in base 10) 142S56 (in base 32)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 30 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839026/M (in base 10) 142S5L (in base 32)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 50 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839038/M (in base 10) 142S5Y (in base 32)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 60 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839040/M (in base 10) 142S60 (in base 32)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 90 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839053/M (in base 10) 142S6F (in base 32)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 100 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839065/M (in base 10) 142S6T (in base 32)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 200 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839077/M (in base 10) 142S75 (in base 32)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 500 (50x10) compresse in blister AL/AL conf. ospedaliera
AIC n. 037839089/M (in base 10) 142S7K (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 20 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839091/M (in base 10) 142S7M (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 28 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839103/M (in base 10) 142S7Z (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 30 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839115/M (in base 10) 142S8C (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 50 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839127/M (in base 10) 142S8R (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 56 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839139/M (in base 10) 142S93 (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 60 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839141/M (in base 10) 142S95 (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 90 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839154/M (in base 10) 142S9L (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 100 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839166/M (in base 10) 142S9Y (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 120 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839178/M (in base 10) 142SBB (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 200 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839180/M (in base 10) 142SBD (in base 32)

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 500 (50x10) compresse in blister AL/AL conf. ospedaliera
AIC n. 037839192/M (in base 10) 142SBS (in base 32)
FORMA FARMACEUTICA:
Compresse a rilascio prolungato

COMPOSIZIONE:
Ogni compressa a rilascio prolungato da 300 mg, 500 mg contiene rispettivamente:

Principio attivo:
200 mg , 333 mg di sodio valproato e 87 mg, 145 mg di acido valproico

Eccipienti:
Nucleo della compressa:
Ipromellosa 4000 mPa·s
Ipromellosa 15000 mPa·s
Acesulfame potassico
Silice colloidale idrata
Rivestimento della compressa
Sodio laurilsolfato
Disutile sebacato
Butile metacrilato copolimero basico
Magnesio stearato
Titanio diossido

PRODUZIONE:
Dragenopharm Apotheker Püschl GmbH & Co. KG
Göllstrasse 1
84529 Tittmoning
Germania

CONFEZIONAMENTO, CONTROLLO LOTTI:
Dragenopharm Apotheker Püschl GmbH & Co. KG
Göllstrasse 1
84529 Tittmoning
Germania

Merckle GmbH
Graf – Arco Strasse , 3
89079 Ulm
Germania

CONFEZIONAMENTO SECONDARIO:
CIT S.r.l.
Via Luigi Galvani, 1
20040 Burago Di Folgora (MI)

RILASCIO DEI LOTTI:
Merckle GmbH
Ludwig-Merckle-Strasse 3
89143 Blaubeuren
Germania
INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Per il trattamento di:
- attacchi generalizzati in forma di assenze, attacchi mioclonici e tonico-clonici
- attacchi focali e generalizzati secondari
- e nel trattamento combinato di altre forme di crisi epilettiche, per es. crisi focali con sintomi semplici o complessi e crisi focali con generalizzazione secondaria, se queste forme di crisi epilettiche non rispondono agli usuali trattamenti antiepilettici

Nota:
Nei bambini di età inferiore o uguale a tre anni, gli antiepilettici contenenti acido valproico sono solo in casi eccezionali la terapia di prima scelta

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
300 mg compresse a rilascio prolungato 30 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839026/M (in base 10) 142S5L (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 3,39
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 5,59

Confezione
500 mg compresse a rilascio prolungato 30 compresse in blister AL/AL
AIC n. 037839115/M (in base 10) 142S8C (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 5,48
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 9,05

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale ACIDO VALPROICO E SODIO VALPROATO RATIOPHARM
è la seguente:
medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Clinimix»

Estratto determinazione n. 808 del 28 febbraio 2008

MEDICINALE
CLINIMIX

TITOLARE AIC:
Clintec Parenteral
Avenue L.Pasteur 6
78311 Maurepas – Cedex
Paris – France

Confezione
N9G15E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167254/M (in base 10) 0YPPBQ (in base 32)

Confezione
N9G20E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167266/M (in base 10) 0YPPC2 (in base 32)

Confezione
N12G20 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167278/M (in base 10) 0YPPCG (in base 32)

Confezione
N12G20E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167280/M (in base 10) 0YPPCJ (in base 32)

Confezione
N14G30 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167292/M (in base 10) 0YPPCW (in base 32)

Confezione
N17G35 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167304/M (in base 10) 0YPPD8 (in base 32)

Confezione
N17G35E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167316/M (in base 10) 0YPPDN (in base 32)

Confezione
N14G30E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167328/M (in base 10) 0YPPF0 (in base 32)

Confezione
N9G15E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167330/M (in base 10) 0YPPF2 (in base 32)

Confezione
N9G20E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167342/M (in base 10) 0YPPFG (in base 32)

Confezione
N12G20 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167355/M (in base 10) 0YPPFV (in base 32)

Confezione
N12G20E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167367/M (in base 10) 0YPPG7 (in base 32)

Confezione
N14G30E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167379/M (in base 10) 0YPPGM (in base 32)

Confezione
N14G30E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167381/M (in base 10) 0YPPGP (in base 32)

Confezione
N17G35 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167393/M (in base 10) 0YPPH1 (in base 32)

Confezione
N17G35E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167405/M (in base 10) 0YPPHF (in base 32)

Confezione
N9G15E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167417/M (in base 10) 0YPPHT (in base 32)

Confezione
N9G20E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167429/M (in base 10) 0YPPJ5 (in base 32)

Confezione
N12G20 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167431/M (in base 10) 0YPPJ7 (in base 32)

Confezione
N12G20E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167443/M (in base 10) 0YPPJM (in base 32)

Confezione
N14G30 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167456/M (in base 10) 0YPPK0 (in base 32)

Confezione
N14G30E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167468/M (in base 10) 0YPPKD (in base 32)

Confezione
N17G35 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167470/M (in base 10) 0YPPKG (in base 32)

Confezione
N17G35E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167482/M (in base 10) 0YPPKU (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
Soluzione per infusione

COMPOSIZIONE:
La soluzione iniettabile di aminoacidi contiene:

Principio attivo:
15 L-aminoacidi (di cui 8 essenziali) necessari per le sintesi proteiche.

Il profilo degli aminoacidi è il seguente:
- Aminoacidi essenziali/Aminoacidi totali = 41,3%
- Aminoacidi essenziali/Azoto totale = 2,83
- Aminoacidi ramificati/Aminoacidi totali = 19%
-

La composizione quantitativa di CLINIMIX N9G15E è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 5,5% con elettroliti	**Soluzione di glucosio al 15% con calcio**
Principi attivi		
L – Leucina	4,02 g/l	
L – Fenilalanina	3,08 g/l	
L – Metionina	2,20 g/l	
L –Lisina	3,19 g/l	
(L-Lisina come cloridrato)	(4,00) g/l	
L – Isoleucina	3,30 g/l	
L- Valina	3,19 g/l	
L –Istidina	2,64 g/l	
L – Treonina	2,31 g/l	
L – Triptofano	0,99 g/l	
L – Alanina	11,38 g/l	
L – Arginina	6,32 g/l	
Glicina	5,66 g/l	
L – Prolina	3,74 g/l	
L – Serina	2,75 g/l	
L – Tirosina	0,22 g/l	
Sodio acetato $\cdot 3H_2O$	4,31 g/l	
Potassio fosfato bibasico	5,22 g/l	
Sodio cloruro	2,24 g/l	
Magnesio cloruro $\cdot 6H_2O$	1,02 g/l	
Glucosio		150 g/l
(Glucosio come monoidrato)		(165) g/l
Calcio cloruro $2H_2O$		0,66 g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N9G15E 1 ℓ	**N9G15E 1,5 ℓ**	**N9G15E 2 ℓ**
Azoto (g)	4,6	6,8	9,1
Aminoacidi (g)	2,8	41	55
Glucosio (g)	75	113	150
Calorie totali (kcal)	410	615	820
Calorie da glucosio (kcal)	300	450	600
Sodio (mmol)	35	53	70
Potassio (mmol)	30	45	60
Magnesio (mmol)	2,5	3,8	5,0
Calcio (mmol)	2,3	3,4	4,5
Acetato (mmol)	50	75	100
Cloruro (mmol)	40	60	80
Fosfati come HPO_4 (mmol)	15	23	30
pH		6	
Osmolarità		845	

La composizione quantitativa di CLINIMIX N9G20E è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 5,5% con elettroliti	**Soluzione di glucosio al 20% con calcio**
Principi attivi		
L – Leucina	4,02 g/l	
L – Fenilalanina	3,08 g/l	
L – Metionina	2,20 g/l	
L –Lisina	3,19 g/l	
(L-Lisina come cloridrato)	(4,00) g/l	
L – Isoleucina	3,30 g/l	
L- Valina	3,19 g/1l	
L –Istidina	2,64 g/l	
L – Treonina	2,31 g/l	
L – Triptofano	0,99 g/l	
L – Alanina	11,38 g/l	
L – Arginina	6,32 g/l	
Glicina	5,66 g/l	
L – Prolina	3,74 g/l	
L – Serina	2,75 g/l	
L – Tirosina	0,22 g/l	
Sodio acetato·$3H_2O$	4,31 g/l	
Potassio fosfato bibasico	5,22 g/l	
Sodio cloruro	2,24 g/l	
Magnesio cloruro·$6H_2O$	1,02 g/l	
Glucosio		200 g/l
(Glucosio come monoidrato)		(220) g/l
Calcio cloruro $2H_2O$		0,66 g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N9G20E 1 *l*	**N9G20E 1,5 *l***	**N9G20E 2 *l***
Azoto (g) Aminoacidi (g) Glucosio (g)	4,6 2,8 100	6,8 41 150	9,1 55 200
Calorie totali (kcal) Calorie da glucosio (kcal)	510 400	765 600	1020 800
Sodio (mmol) Potassio (mmol) Magnesio (mmol) Calcio (mmol) Acetato (mmol) Cloruro (mmol) Fosfati come HPO_4 (mmol)	35 30 2,5 2,3 50 40 15	53 45 3,8 3,4 75 60 23	70 60 5,0 4,5 100 80 30
pH Osmolarità		6 980	

La composizione quantitativa di CLINIMIX N12G20 è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 7% senza elettroliti	**Soluzione di glucosio al 20% senza calcio**
Principi attivi		
L – Leucina	5,11 g/l	
L – Fenilalanina	3,92 g/l	
L – Metionina	2,80 g/l	
L –Lisina	4,06 g/l	
(L-Lisina come cloridrato)	(5,07) g/l	
L – Isoleucina	4,20 g/l	
L- Valina	4,06 g/l	
L –Istidina	3,36 g/l	
L – Treonina	2,94 g/l	
L – Triptofano	1,26 g/l	
L – Alanina	14,49 g/l	
L – Arginina	8,05 g/l	
Glicina	7,21 g/l	
L – Prolina	4,76 g/l	
L – Serina	3,50 g/l	
L – Tirosina	0,28 g/l	
Glucosio		200 g/l
(Glucosio come monoidrato)		(220) g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N12G20 1 l	**N12G20 1,5 l**	**N12G20 2 l**
Azoto (g) Aminoacidi (g) Glucosio (g)	5,8 35 100	8,7 53 150	11,6 70 200
Calorie totali (kcal) Calorie da glucosio (kcal)	540 400	810 600	1080 800
Acetato (mmol) Cloruro (mmol)	2715	41 22	54 29
pH Osmolarità		6 920	

La composizione quantitativa di CLINIMIX® N12G20E è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 7% con elettroliti	*Soluzione di glucosio al 20% con calcio*
Principi attivi		
L-Leucina	*5,11 g/l*	
L-Fenilalanina	*3,92 g/l*	
L-Metionina	2,80 g/l	
L-Lisina	4,06 g/l	
(come cloridrato)	(5,07) g/l	
L-Isoleucina	4,20 g/l	
L-Valina	4,06 g/l	
L-Istidina	3,36 g/l	
L-Treonina	2,94 g/l	
L-Triptofano	1,26 g/l	
L-Alanina	14,49 g/l	
L-Arginina	8,05 g/l	
Glicina	7,21 g/l	
L-Prolina	4,76 g/l	
L-Serina	3,50 g/l	
L-Tirosina	0,28 g/l	
Sodio acetato·$3H_2O$	5,15 g/l	
Potassio fosfato bibasico	5,22 g/l	
Sodio cloruro	1,88 g/l	
Magnesio cloruro·$6H_2O$	1,02 g/l	
Glucosio		*200 g/l*
(come monoidrato)		(220) g/l
Calcio cloruro·$2H_2O$		0,66 g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N12G20E *1 l*	*N12G20E 1,5 l*	N12G20E *2 l*
Azoto (g)	5,8	8,7	11,6
Aminoacidi (g)	35	53	70
Glucosio (g)	100	150	200
Calorie totali (kcal)	540	810	1080
Calorie da glucosio (kcal)	400	600	800
Sodio (mmol)	35	53	70
Potassio (mmol)	30	45	60
Magnesio (mmol)	2,5	3,8	5,0
Calcio (mmol)	2,3	3,4	4,5
Acetato (mmol)	60	90	120
Cloruri (mmol)	40	60	80
Fosfati come HPO_4^{--} (mmol)	15	23	30
pH		6	
Osmolarità (mOsm/l)		1060	

La composizione quantitativa di CLINIMIX N14G30 è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 8,5% senza elettroliti	**Soluzione di glucosio al 30% senza calcio**
Principi attivi		
L – Leucina	6,20 g/l	
L – Fenilalanina	4,76 g/l	
L – Metionina	3,40 g/l	
L –Lisina	4,93 g/l	
(L-Lisina come cloridrato)	(6,16) g/l	
L – Isoleucina	5,10 g/l	
L- Valina	4,93 g/l	
L –Istidina	4,08 g/l	
L – Treonina	3,57 g/l	
L – Triptofano	1,53 g/l	
L – Alanina	17,6 g/l	
L – Arginina	9,78 g/l	
Glicina	8,76 g/l	
L – Prolina	5,78 g/l	
L – Serina	4,25 g/l	
L – Tirosina	0,34 g/l	
Glucosio		300 g/l
(Glucosio come monoidrato)		(330) g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N14G30 1 *l*	**N14G301,5 *l***	**N14G30 2 *l***
Azoto (g) Aminoacidi (g) Glucosio (g)	7,0 43 150	10,5 64 225	14,0 85 300
Calorie totali (kcal) Calorie da glucosio (kcal)	770 600	1155 900	1540 1200
Acetato (mmol) Cloruro (mmol)	34 17	51 26	68 34
pH Osmolarità		6 1270	

La composizione quantitativa di CLINIMIX N14G30E è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 8,5% con elettroliti	**Soluzione di glucosio al 30% con calcio**
Principi attivi		
L – Leucina	6,20 g/l	
L – Fenilalanina	4,76 g/l	
L – Metionina	3,40 g/l	
L –Lisina	4,93 g/l	
(L-Lisina come cloridrato)	(6,16) g/l	
L – Isoleucina	5,10 g/l	
L- Valina	4,93 g/l	
L –Istidina	4,08 g/l	
L – Treonina	3,57 g/l	
L – Triptofano	1,53 g/l	
L – Alanina	17,6 g/l	
L – Arginina	9,78 g/l	
Glicina	8,76 g/l	
L – Prolina	5,78 g/l	
L – Serina	4,25 g/l	
L – Tirosina	0,34 g/l	
Sodio acetato·$3H_2O$	4,31 g/l	
Potassio fosfato bibasico	5,22 g/l	
Sodio cloruro	2,24 g/l	
Magnesio cloruro·$6H_2O$	1,02 g/l	
Glucosio		300 g/l
(Glucosio come monoidrato)		(330) g/l
Calcio cloruro $2H_2O$		0,66 g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N14G30E 1 ℓ	**N14G30E 1,5 ℓ**	**N14G30E 2 ℓ**
Azoto (g) Aminoacidi (g) Glucosio (g)	7,0 43 150	10,5 64 225	14,0 85 300
Calorie totali (kcal) Calorie da glucosio (kcal)	770 600	1155 900	1540 1200
Sodio (mmol) Potassio (mmol) Magnesio (mmol) Calcio (mmol) Acetato (mmol) Cloruro (mmol) Fosfati come HPO_4 (mmol)	35 30 2,5 2,3 70 40 15	53 45 3,8 3,4 105 60 23	70 60 5,0 4,5 140 80 30
pH Osmolarità		6 1415	

La composizione quantitativa di CLINIMIX N17G35 è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 10% senza elettroliti	**Soluzione di glucosio al 35% senza calcio**
Principi attivi		
L – Leucina	7,30 g/l	
L – Fenilalanina	5,60 g/l	
L – Metionina	4,00 g/l	
L –Lisina	5,80 g/l	
(L-Lisina come cloridrato)	(7,25) g/l	
L – Isoleucina	6,00 g/l	
L- Valina	5,80 g/l	
L –Istidina	4,80 g/l	
L – Treonina	4,20 g/l	
L – Triptofano	1,80 g/l	
L – Alanina	20,70 g/l	
L – Arginina	11,50 g/l	
Glicina	10,30 g/l	
L – Prolina	6,80 g/l	
L – Serina	5,00 g/l	
L – Tirosina	0,40 g/l	
Glucosio		350 g/l
(Glucosio come monoidrato)		(385) g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N17G35 1 *l*	**N17G35 1,5 *l***	**N17G35 2 *l***
Azoto (g) Aminoacidi (g) Glucosio (g)	8,3 50 175	12,4 75 263	16,5 100 350
Calorie totali (kcal) Calorie da glucosio (kcal)	900 700	1350 1050	1800 1400
Acetato (mmol) Cloruro (mmol)	43 20	65 30	86 40
pH Osmolarità		6 1490	

La composizione quantitativa di CLINIMIX N17G35E è la seguente:

	Soluzione di aminoacidi al 10% con elettroliti	**Soluzione di glucosio al 35% con calcio**
Principi attivi		
L – Leucina	7,30 g/l	
L – Fenilalanina	5,60 g/l	
L – Metionina	4,00 g/l	
L –Lisina	5,80 g/l	
(L-Lisina come cloridrato)	(7,25) g/l	
L – Isoleucina	6,00 g/l	
L- Valina	5,80 g/l	
L –Istidina	4,80 g/l	
L – Treonina	4,20 g/l	
L – Triptofano	1,80 g/l	
L – Alanina	20,70 g/l	
L – Arginina	11,50 g/l	
Glicina	10,30 g/l	
L – Prolina	6,80 g/l	
L – Serina	5,00 g/l	
L – Tirosina	0,40 g/l	
Sodio acetato $3H_2O$	6,80 g/l	
Potassio fosfato bibasico	5,22 g/l	
Sodio cloruro	1,17 g/l	
Magnesio cloruro $6H_2O$	1,02 g/l	
Glucosio		350 g/l
(Glucosio come monoidrato)		(385) g/l
Calcio cloruro $2H_2O$		0,66 g/l

Dopo miscelazione del contenuto dei due compartimenti, la composizione della miscela binaria, per tutti i formati disponibili per la sacca, è la seguente:

	N17G35E 1 ℓ	**N17G35E 1,5 ℓ**	**N17G35E 2 ℓ**
Azoto (g)	8,3	12,4	16,5
Aminoacidi (g)	50	75	100
Glucosio (g)	175	263	350
Calorie totali (kcal)	900	1350	1800
Calorie da glucosio (kcal)	700	1050	1400
Sodio (mmol)	35	53	70
Potassio (mmol)	30	45	60
Magnesio (mmol)	2,5	3,8	5,0
Calcio (mmol)	2,3	3,4	4,5
Acetato (mmol)	75	113	150
Cloruro (mmol)	40	60	80
Fosfati come HPO_4 (mmol)	15	23	30
pH		6	
Osmolarità		1415	

Eccipienti:
Soluzione di aminoacidi: Acido acetico
Acqua per preparazioni iniettabili

Soluzione di glucosio: Acido cloridrico
Acqua per preparazioni iniettabili

PRODUZIONE E CONTROLLO DEL PRODOTTO FINITO:
Baxter Heathcare Ltd, Caxton Way
Thetford
Norfolk, IP243SE
United Kingdom

Baxter S.A.
Boulevard R. De Branquart, 80
7860 Lessines
Belgium

Clintec Parenteral
Zone Industrielle d'AMILLY
45203 Montargis Cedex
France

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Nutrizione parenterale quando l'alimentazione orale od entrale è impossibile, insufficiente o controindicata.
Le soluzioni forniscono il fabbisogno di azoto metabolicamente disponibile (L-aminoacidi), di energia (come glucosio) e di elettroliti.
Nei pazienti sottoposti a trattamento di nutrizione parenterale prolungata è possibile addizionare, quale fonte sia di calorie che di acidi grassi essenziali, una emulsione lipidica a CLINIMIX.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
N9G15E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167254/M (in base 10) 0YPPBQ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N9G20E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167266/M (in base 10) 0YPPC2 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N12G20 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167278/M (in base 10) 0YPPCG (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N12G20E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167280/M (in base 10) 0YPPCJ (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N14G30 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167292/M (in base 10) 0YPPCW (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N17G35 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167304/M (in base 10) 0YPPD8 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N17G35E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167316/M (in base 10) 0YPPDN (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N14G30E 1000 ML + 1000 ML 4 sacche
AIC n. 032167328/M (in base 10) 0YPPF0 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N9G15E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167330/M (in base 10) 0YPPF2 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N9G20E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167342/M (in base 10) 0YPPFG (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N12G20 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167355/M (in base 10) 0YPPFV (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N12G20E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167367/M (in base 10) 0YPPG7 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N14G30E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167379/M (in base 10) 0YPPGM (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N14G30E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167381/M (in base 10) 0YPPGP (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N17G35 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167393/M (in base 10) 0YPPH1 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N17G35E 500 ML + 500 ML 8 sacche
AIC n. 032167405/M (in base 10) 0YPPHF (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N9G15E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167417/M (in base 10) 0YPPHT (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N9G20E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167429/M (in base 10) 0YPPJ5 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N12G20 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167431/M (in base 10) 0YPPJ7 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N12G20E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167443/M (in base 10) 0YPPJM (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N14G30 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167456/M (in base 10) 0YPPK0 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N14G30E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167468/M (in base 10) 0YPPKD (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N17G35 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167470/M (in base 10) 0YPPKG (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

Confezione
N17G35E 750 ML + 750 ML 6 sacche
AIC n. 032167482/M (in base 10) 0YPPKU (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale CLINIMIX (aminoacidi) è la seguente**:**
medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa ,utilizzabile in ambito ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile o in ambito extra-ospedaliero, secondo le disposizioni delle Regioni e delle Province autonome (**OSP 2)**

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana**.**

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Taifort»

Estratto determinazione n. 806 del 28 febbraio 2008

MEDICINALE
TIAFORT

TITOLARE AIC:
SOLVAY PHARMA S.p.A.
Via della Libertà, 30
10095 Grugliasco (TO)

Confezione
600 mg + 12,5 mg compresse rivestite con film 28 compresse
in blister PVC/ACLAR/AL
AIC n. 037530019/M (in base 10) 13TBF3 (in base 32)

Confezione
600 mg + 12,5 mg compresse rivestite con film 56 compresse
in blister PVC/ACLAR/AL
AIC n. 037530021/M (in base 10) 13TBF5 (in base 32)

Confezione
600 mg + 12,5 mg compresse rivestite con film 98 compresse
in blister PVC/ACLAR/AL
AIC n. 037530033/M (in base 10) 13TBFK (in base 32)

Confezione
600 mg + 12,5 mg compresse rivestite con film 280(28X10)
compresse in blister PVC/ACLAR/AL
AIC n. 037530045/M (in base 10) 13TBFX (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
Compressa rivestita con film.

COMPOSIZIONE:
Ogni compressa rivestita contiene:
Principio attivo:
Eprosartan mesilato equivalente a 600 mg di eprosartan e 12,5 mg di idroclorotiazide.

Eccipienti:
Nucleo:
lattosio monoidrato
cellulosa microcristallina
amido pregelatinizzato (di mais)
crospovidone
magnesio stearato
acqua purificata
Film di rivestimento:
alcool polivinilico
talco
titanio diossido (E171)
macrogol 3350
ossido di ferro giallo (E172)
ossido di ferro nero (E172)

PRODUZIONE, CONTROLLO, RILASCIO:
Solvay Pharmaceuticals B.V., Veerweg 12 – NL8121 – AA Olst – Paesi Bassi
Solvay Pharmaceuticals GmbH, Justus-von-Liebig-Straβe 33 – Neustadt A. Rdge, D-31535 - Germania

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Ipertensione essenziale. TIAFORT 600 mg/12,5 mg è indicato nel trattamento dei pazienti la cui pressione arteriosa non sia adeguatamente controllata dall'eprosartan utilizzato da solo.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
600 mg + 12,5 mg compresse rivestite con film 28 compresse
in blister PVC/ACLAR/AL
AIC n. 037530019/M (in base 10) 13TBF3 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
C

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale TIAFORT (eprosartan mesilato) è la seguente:
medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ketoprofene Ethypharm»

Estratto determinazione n. 805 del 28 febbraio 2008

MEDICINALE
KETOPROFENE ETHYPHARM

TITOLARE AIC:
Ethypharm SA
17/21 rue Saint Matthieu
F-78550 Houdan
Francia

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 30 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647014/M (in base 10) 111BZ6 (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 30 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647026/M (in base 10) 111BZL (in base 32)

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 10 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647038/M (in base 10) 111BZY (in base 32)

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 14 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647040/M (in base 10) 111C00 (in base 32)

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 15 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647053/M (in base 10) 111C0F (in base 32)

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 28 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647065/M (in base 10) 111C0T (in base 32)

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 100 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647077/M (in base 10) 111C15 (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 10 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647089/M (in base 10) 111C1K (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 14 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647091/M (in base 10) 111C1M (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 15 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647103/M (in base 10) 111C1Z (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 28 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647115/M (in base 10) 111C2C (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 100 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647127/M (in base 10) 111C2R (in base 32)

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 30 capsule in contenitore PP
AIC N. 034647139/M (in base 10) 111C33 (in base 32)

Confezione
100 mg capsule rigide a rilascio prolungato 100 capsule in contenitore PP
AIC N. 034647141/M (in base 10) 111C35 (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 30 capsule in contenitore PP
AIC N. 034647154/M (in base 10) 111C3L (in base 32)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 100 capsule in contenitore PP
AIC N. 034647166/M (in base 10) 111C3Y (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
capsule rigide a rilascio prolungato

COMPOSIZIONE:
1 capsula da 100 mg e 200 mg contiene:

Principio attivo: 100 mg o 200 mg di ketoprofene

Eccipienti:
saccarosio, amido di mais, eudragit NE30D (poliacrilato in dispersione 30%), eudragit RS30D (Poli(etil acrilato, metil metacrilato, trimetilammonio etilmetacrilato cloruro) 1:2:0.1 (dispersione 30%)), Eudragit RL30D (Poli(eti acrilato, metil metacrilato, trimetilammonio etilmetacrilato cloruro) 1:2:0.2 (dispersione 30%)), trietil citrato, silice colloidale anidra, talco

Rivestimento (Ketoprofene Ethypharm 100 mg) titanio diossido (E 171), gelatina
Rivestimento Ketoprofene Ethypharm 200 mg) titanio diossido (E 171), gelatina, ossido di ferro nero (E 172)
Inchiostro: gommalacca, potassio idrossido, ossido di ferro nero (E 172).

PRODUZIONE:
Ethypharm Industries
17/21 Rue Saint Matthieu
F-78550 Houdan
Francia

Ethypharm Industries
Chemin de la Poudrière
F-76120 Grand Quevilly
Francia

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Trattamento sintomatico di:
- reumatismo infiammatorio cronico, come l'artrite reumatoide e la spondilite anchilosante
- osteoartrite

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 30 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647026/M (in base 10) 111BZL (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 66
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
7,57 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
12,50 euro

Confezione
200 mg capsule rigide a rilascio prolungato 28 capsule in blister PVC/AL
AIC N. 034647115/M (in base 10) 111C2C (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A nota 66
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
7,57 euro
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
12,50 euro

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale KETOPROFENE ETHYPHARM (ketoprofene) è la seguente**:**

medicinale soggetto a prescrizione medica (RR) .

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana**.**

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Cefuroxima Hexal»

Estratto determinazione n. 807 del 28 febbraio 2008

MEDICINALE
CEFUROXIMA HEXAL

TITOLARE AIC:
HEXAL S.P.A.
Via Paracelso, 16
20041 Agrate Brianza (Milano)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 6 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030019/M (in base 10) 148LQ3 (in base 32)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 8 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030021/M (in base 10) 148LQ5 (in base 32)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 10 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030033/M (in base 10) 148LQK (in base 32)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 12 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030045/M (in base 10) 148LQX (in base 32)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 14 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030058/M (in base 10) 148LRB (in base 32)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 24 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030060/M (in base 10) 148LRD (in base 32)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 50 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030072/M (in base 10) 148LRS (in base 32)

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 6 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030084/M (in base 10) 148LS4 (in base 32)

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 8 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030096/M (in base 10) 148LSJ (in base 32)

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 10 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030108/M (in base 10) 148LSW (in base 32)

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 12 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030110/M (in base 10) 148LSY (in base 32)

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 14 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030122/M (in base 10) 148LTB (in base 32)

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 24 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030134/M (in base 10) 148LTQ (in base 32)

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 50 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030146/M (in base 10) 148LU2 (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
Compresse rivestite con film

COMPOSIZIONE:
Ogni compressa contiene:

Principio attivo:
250 mg o 500 mg di cefuroxima equivalenti a 300,72 mg o 601,44 mg di acetossietilcefuroxima

Eccipienti:
Nucleo della compressa:
Croscarmellosa sodica, crospovidone, sodio laurilsolfato, silice precipitata, olio di ricino idrogenato, metilcellulosa.
Rivestimento:
Ipromellosa, cellulosa microcristallina, macrogol 8 stearato, talco, titanio diossido (E171)

PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO:
PenCef Pharma GmbH – Am Schützenanger 9 – D-37081 Göttingen – Germania

CONTROLLO, RILASCIO LOTTI:
Lindopharm GmbH – Neustrasse, 82 – 40721 Hilden – Germania

PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO, CONTROLLO:
Steiner & Co, Ostpreussendamm 72/74 12207 Berlino, Germania

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
Acetossietilcefuroxima è indicata per il trattamento delle infezioni causate da batteri sensibili.
Infezioni delle basse vie respiratorie, ad esempio esacerbazione acuta di bronchite cronica e polmonite.
Infezioni delle alte vie respiratorie ad esempio infezioni dell'orecchio, del naso e della gola, quali otite media, sinusite, tonsillite e faringite.
Infezioni della pelle e dei tessuti molli come ad es. foruncolosi, piodermiti ed impetigine.
Devono essere prese in considerazione le linee guida ufficiali sull'uso appropriato dei farmaci antibatterici.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
250 mg compresse rivestite con film 12 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030045/M (in base 10) 148LQX (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 7,63
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 12,59

Confezione
500 mg compresse rivestite con film 6 compresse in blister PVC/PVDC/AL
AIC n. 038030084/M (in base 10) 148LS4 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 6,39
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 10,55

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale CEFUROXIMA HEXAL (cefuroxima) è la seguente**:**
medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

(stampati)
Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana**.**

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Memac»

Estratto determinazione n. 811 del 5 marzo 2008

MEDICINALE
MEMAC

TITOLARE AIC:
Bracco S.p.A.
Via E. Folli, 50
Milano

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 7 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255035/M (in base 10) 0ZQVMV (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255047/M (in base 10) 0ZQVN7 (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 30 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255050/M (in base 10) 0ZQVNB (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 56 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255062/M (in base 10) 0ZQVNQ (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 60 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255074/M (in base 10) 0ZQVP2 (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 98 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255086/M (in base 10) 0ZQVPG (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 120 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255098/M (in base 10) 0ZQVPU (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 7 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255100/M (in base 10) 0ZQVPW (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255112/M (in base 10) 0ZQVQ8 (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 30 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255124/M (in base 10) 0ZQVQN (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 56 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255136/M (in base 10) 0ZQVR0 (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 60 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255148/M (in base 10) 0ZQVRD (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 98 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255151/M (in base 10) 0ZQVRH (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 120 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255163/M (in base 10) 0ZQVRV (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 50 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255175/M (in base 10) 0ZQVS7 (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 50 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255187/M (in base 10) 0ZQVSM (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
Compresse orodispersibili

COMPOSIZIONE:
Ciascuna compressa da 5 mg, 10 mg di donepezil cloridrato contiene:

Principio attivo:
4,56 mg, 9,12 mg di donepezil base
Eccipienti:
Mannitolo
Silice colloidale anidra
K-Carragenina
Alcol polivinilico
Ossido di ferro giallo (solo nelle compresse da 10 mg)

PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO:
Eisai Company Limited, Misato Plant, 950 Ohaza-Hiroki, Misato-machi, Kodama-gun, Saitama-ken Perfecture 367-0198, Japan

CONFEZIONAMENTO, CONTROLLO, RILASCIO:
Pfizer PGM, 29 Routes des Industries, 37530 Poce-sur-Cisse, France

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
MEMAC è indicato per il trattamento sintomatico della demenza di Alzheimer di grado live-moderato

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255112/M (in base 10) 0ZQVQ8 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A/PT/PHT NOTA 85
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 73,98
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 122,09

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033255047/M (in base 10) 0ZQVN7 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A/PT/PHT NOTA 85
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 59,17
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 97,65

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale MEMAC (donepezil)
è la seguente:
medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (RRL)

(condizioni e modalità di impiego)

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi e piano terapeutico di cui all'allegato 2 alla determinazione 29 ottobre 2004 - PHT Prontuario della distribuzione diretta -, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004.

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Aricept»

Estratto determinazione n. 803 del 14 febbraio 2008

MEDICINALE
ARICEPT

TITOLARE AIC:
Pfizer Italia S.r.l.
S.S. 156, Km 50 – 04010 Borgo San Michele (LT)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 7 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254032/M (in base 10) 0ZQUNJ (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254044/M (in base 10) 0ZQUNW (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 30 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254057/M (in base 10) 0ZQUP9 (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 56 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254069/M (in base 10) 0ZQUPP (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 60 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254071/M (in base 10) 0ZQUPR (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 98 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254083/M (in base 10) 0ZQUQ3 (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 120 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254095/M (in base 10) 0ZQUQH (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 7 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254107/M (in base 10) 0ZQUQV (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254119/M (in base 10) 0ZQUR7 (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 30 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254121/M (in base 10) 0ZQUR9 (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 56 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254133/M (in base 10) 0ZQURP (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 60 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254145/M (in base 10) 0ZQUS1 (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 98 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254158/M (in base 10) 0ZQUSG (in base 32)

Confezione
10 mg compresse orodispersibili 120 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254160/M (in base 10) 0ZQUSJ (in base 32)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 50 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254172/M (in base 10) 0ZQUSW (in base 32)
Confezione
10 mg compresse orodispersibili 50 compresse in blister
PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254184/M (in base 10) 0ZQUT8 (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:
Compresse orodispersibili

COMPOSIZIONE:
Ciascuna compressa da 5 mg, 10 mg contiene:

Principio attivo:
5 mg di donepezil cloridrato equivalente a 4,56 mg di donepezil base
10 mg di donepezil cloridrato equivalente a 9,12 mg di donepezil base

Eccipienti:
Mannitolo
Silice colloidale anidra
k-Carragenina
Alcol polivinilico
Ferro ossido giallo (solo nelle compresse da 10 mg)

PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO:
Eisai Co. Ltd, Misato Plant, 950 Ohaza Hiroki, Misato-machi, Kodamagun, Saitama-ken Perfecture 367-0198 Giappone

CONFEZIONAMENTO, CONTROLLO, RILASCIO:
Pfizer PGM, Zone Industrielle, 29 Route des Industries, 37530 Pocé-sur-Cisse, Francia

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:
ARICEPT è indicato per il trattamento sintomatico della demenza di Alzheimer di grado lieve-moderato.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione
5 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254044/M (in base 10) 0ZQUNW (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A/PT/PHT NOTA 85
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 59,17
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 97,65
Confezione
10 mg compresse orodispersibili 28 compresse in blister PVC/PVDC/PE/PVDC/PVC/AL
AIC n. 033254119/M (in base 10) 0ZQUR7 (in base 32)
Classe di rimborsabilità
A/PT/PHT NOTA 85
Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 73,98
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 122,09

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale ARICEPT (donepezil) è la seguente:
medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (RRL)

(condizioni e modalità di impiego)

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi e piano terapeutico di cui all'allegato 2 alla determinazione 29 ottobre 2004 - PHT Prontuario della distribuzione diretta -, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004.

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.
E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale «Muscoril»

Estratto determinazione AIC/N n. 540 del 27 febbraio 2008

DESCRIZIONE DEL MEDICINALE E ATTRIBUZIONE N. AIC
E' autorizzata l'immissione in commercio del medicinale: "**MUSCORIL",** anche nella forma e confezione: "8 mg capsule rigide" 10 capsule, alle condizioni e con le specificazioni di seguito indicate;

TITOLARE AIC: SANOFI-AVENTIS S.p.A. con sede legale e domicilio fiscale in MILANO, Viale Luigi Bodio n° 37/B, CAP. 20158 - Codice Fiscale 00832400154.

Confezione: "8 mg capsule rigide" 10 capsule
AIC n° 015896083 (in base 10) 0H53JM (in base 32)
Forma Farmaceutica: Capsula rigida
Validità Prodotto Integro: 2 anni dalla data di fabbricazione
Produttore e responsabile del rilascio dei lotti: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE stabilimento sito in TOURS (FRANCIA), 30-36 Avenue Gustave Eiffel (fabbricazione, controllo, confezionamento);
Composizione: Ogni capsula contiene:
Principio Attivo: Tiocolchicoside 8 mg
Eccipienti: Lattosio monidrato 214,3 mg; Amido di mais 1,5 mg; Magnesio stearato 2,2 mg; Eccipienti dell'involucro: Gelatina - Titanio diossido - Ferro ossido giallo (capsula bianco - gialla n°2)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE: Esiti spastici di emiparesi, malattia di Parkinson e parkinsonismo da medicamenti, con particolare riguardo alla sindrome neurodislettica.
Lombo-sciatalgie acute e croniche, nevralgie cervico-brachiali, torcicolli ostinati, sindromi dolorose post-traumatiche e post-operatorie.

CLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ
Confezione: AIC n° 015896083 - "8 mg capsule rigide" 10 capsule
Classe di rimborsabilità:
"C"

CLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA FORNITURA
Confezione: AIC n° 015896083 - "8 mg capsule rigide" 10 capsule - **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio di alcuni medicinali

Estratto determinazione AIC/N/V n. 505 del 25 febbraio 2008

Titolare AIC: BAYER S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Viale Certosa, 130, 20156 - Milano - Codice Fiscale 05849130157
Variazione AIC: Adeguamento Standard Terms

Le autorizzazioni all'immissione in commercio di vari medicinali sono modificate. Sono modificate, secondo l'adeguamento agli standard terms, le denominazioni dei farmaci e delle confezioni come di seguito indicato:

Medicinale **FERROFOLIN**

Confezione **AIC N°** 025928045 - "40 mg/15 ml + 0,18 mg/15 ml soluzione orale" 10 contenitori monodose
varia in:
025928045 - "40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml soluzione orale" 10 contenitori monodose

Medicinale **NALADOR**

Confezione **AIC N°** 025998030 - "0,5 mg/2ml polvere per soluzione iniettabile per uso endovenoso" 1 fiala
varia in:
025998030 - "0,5 mg polvere per soluzione iniettabile" 1 fiala

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Estratto determinazione AIC/N/T n. 506 del 27 febbraio 2008

La titolarità delle autorizzazioni all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale fino ad ora registrato a nome della società ***BIOHEALTH PHARMACEUTICALS S.R.L.*** (codice fiscale 01740710684) con sede legale e domicilio fiscale in VIALE AFRICA, 36, 00144 - ROMA (RM).

Medicinale ***IBUPROFENE BIOHEALTH PHARMACEUTICALS***

Confezione AIC N° 034602019 - "400 MG COMPRESSE EFFERVESCENTI" 10 COMPRESSE
034602021 - "400 MG COMPRESSE EFFERVESCENTI" 30 COMPRESSE

E' ora trasferita alla società:

BRUNO FARMACEUTICI S.P.A. (codice fiscale 05038691001) con sede legale e domicilio fiscale in VIA DELLE ANDE, 15, 00144 - ROMA.

Con conseguente variazione della denominazione del medicinale in ***IBUPROFENE BRUNO FARMACEUTICI***

I lotti del medicinale prodotti a nome del vecchio titolare possono essere dispensati al pubblico fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della data della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto determinazione AIC/N/T n. 507 del 27 febbraio 2008

La titolarità delle autorizzazioni all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale fino ad ora registrato a nome della società ***IPSO PHARMA S.R.L.*** (codice fiscale 01256840768) con sede legale e domicilio fiscale in VIA SAN ROCCO, 6, 85033 - EPISCOPIA - POTENZA (PZ).

Medicinale ***KRUDIPIN***

Confezione AIC N° 037679014 - " 5 MG COMPRESSE " 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037679026 - " 10 MG COMPRESSE " 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

E' ora trasferita alla società:

KRUGHER PHARMA S.R.L. (codice fiscale 04913660488) con sede legale e domicilio fiscale in VIA VOLTURNO, 10/12, 50019 - SESTO FIORENTINO - FIRENZE (FI).

I lotti del medicinale prodotti a nome del vecchio titolare possono essere dispensati al pubblico fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della data della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto determinazione AIC/N/V n. 525 del 27 febbraio 2008

Titolare AIC: AZ. CHIM. RIUN. ANGELINI FRANCESCO ACRAF S.p.A con sede legale e domicilio fiscale in ROMA, Viale Amelia n° 70, 00181 - Codice Fiscale 03907010585

Medicinale: **TANTUM ROSA**

Variazione AIC: Modifica quali-quantitativa di eccipienti

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:
È autorizzata la modifica relativa alla sostituzione dell'eccipiente (sistema conservante) nella formula del prodotto finito:

Da: trimetilcetilammonio p- toluensulfonato 0,010 g/ 100 ml

A: Benzalconio Cloruro 0,020 g/100 ml e Disodio edetato 0,050 g/100 ml

relativamente alle confezioni sottoelencate:
AIC N. 023399037 - "0,1% soluzione vaginale" 1 flacone da 140 ml (sospesa)
AIC N. 023399049 - "0,1% soluzione vaginale" 5 flaconi da 140 ml

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per la confezione: "0,1% soluzione vaginale" 1 flacone da 140 ml (AIC N° 023399037), sospesa per mancata commercializzazione, l'efficacia della presente determinazione decorrerà dalla data di entrata in vigore della determinazione di revoca della sospensione.

Estratto determinazione AIC/N/V n. 527 del 27 febbraio 2008

Titolare AIC: ISTITUTO BIOCHIMICO ITALIANO GIOVANNI LORENZINI S.p.A con sede legale e domicilio fiscale in APRILIA – LATINA, Via Fossignano n° 2, CAP. 04011 - Codice Fiscale 02578030153

Medicinale: **GABESATO MESILATO IBI**

Variazione AIC: Aggiunta/sostituzione di officina di produzione del prodotto finito per tutte o alcune fasi della produzione

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa all'aggiunta dell'officina GIPHARMA S.r.l sita in Strada Crescentino – Saluggia (VC) per le fasi di produzione del flaconcino di polvere e confezionamento secondario del prodotto finito

relativamente alla confezione sottoelencata:
AIC N. 035969017 - "100 mg/ 5 ml polvere e solvente per soluzione per infusione " 1 flaconcino polvere + 1 fiala solvente da 5 ml

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto determinazione AIC/N/V n. 534 del 27 febbraio 2008

Titolare AIC: MONTEFARMACO OTC S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Via IV Novembre, 92, 20021 - Bollate - Milano - Codice Fiscale 12305380151
Medicinale: **IRIDINA DUE**
Variazione AIC: modifica delle specifiche relative al medicinale

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

E' autorizzata la modifica relativa alla composizione quali-quantitativa degli eccipienti e conseguente modifica delle specifiche relative al medicinale e del periodo di validità.

La composizione del medicinale (0.05% collirio, soluzione – flacone da 10 ml) è modificata:

da:	a:
principio attivo:	
nafazolina cloridrato 5,0 mg	5,0 mg
(sovradosaggio 10%)	(sovradosaggio 2%)
eccipienti:	
sodio cloruro 35,8 mg	85,0 mg
edetato disodico 2,5 mg	--
acido borico 93,5 mg	--
borace 2,5 mg	--
--	sodio di idrogeno fosfato diidrato 5,65 mg
--	sodio idrossido 1N q.b. a pH 6,0
sodio ialuronato 20,0 mg	20,0 mg
benzalconio cloruro 1,0 mg	1,0 mg
(sovradosaggio del 10%)	10%
Blu di metilene 0,07 mg	--
acqua distillata di hamamelis 500,0 mg	500,0 mg
acqua distillata di camomilla 500, 0 mg	500,0 mg
acqua depurata q.b. a 10,0 ml	10,0 ml

La specifica del pH è modificata:
da: 5.9-6.9
a: 5.7-6.0 (rilascio) e 5.5-6.2 (shelf life)

Le specifiche del prodotto finito sono modificate:
da:
titolo nafazolina cloridrato 90,0-110,0%
impurezza NAED ≤ 10,0%
a:
titolo nafazolina cloridrato 95,0-105,0%
impurezza NAED ≤ 0,5% (rilascio) e ≤ 5,0% (shelf life)

Metodo HPLC per il dosaggio del p.a. e dell'impurezza nel prodotto finito è modificato:
da:
eluente: tampone pH 3/acetonitrile = 55/45 e volume di iniezione 20 mcl
a:
eluente: tampone pH 3/acetonitrile = 70/30 e volume di iniezione 50 mcl

Il periodo di validità è ridotto da 60 mesi a 36 mesi.

relativamente alla confezione sottoelencata:
AIC N. 026630020 - "0,05% collirio, soluzione" flacone 10 ml

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio secondo procedure di mutuo riconoscimento, di alcuni medicinali

Estratto provvedimento UPC/II/78 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: KRINUVEN

Confezioni:

Titolare AIC: FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: SE/H/0318/001-002/II/068

Tipo di Modifica: Modifica relativa al processo di produzione del Prodotto Finito

Modifica Apportata: Modifica delle dimensioni del lotto della sostanza attiva trigliceridi strutturati purificati: da 800 kg a 12.000 kg.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/79 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: RABIPUR

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: CHIRON BEHRING GMBH&CO

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DE/H/0216/001/II/033

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: **Eliminazione del test dei pirogeni, del test di sicurezza sul prodotto finale e del test di stabilità.**

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/80 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: RISPERIDONE ARROW

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: ARROW GENERICS LTD

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DE/H/0731/002-005/II/002

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: **Modifica delle specifiche intermedie e finali del prodotto finito**

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/81 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: ENALAPRIL IDROCLOROTIAZIDE RATIOPHARM

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: RATIOPHARM GMBH

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: FR/H/0310/001/II/005

Tipo di Modifica: Aggiornamento Metodica Chimico/Farmaceutica (non specificata)

Modifica Apportata: Aggiunta di un produttore alternativo del principio attivo enalapril maleato: Kraemer & Martin Pharma Handels GmbH Weeserweg 23 D-47804 Krefeld. North Rhine Westfalia (Germanai) sito di produzione: Zhejiang Huahai Pharmaceutical Co LTD Linhai City, Zhejiang Province (Cina)

.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/82 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: GENOTROPIN

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: PFIZER ITALIA S.R.L.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DK/H/0012/004,023/II/106

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: **Introduzione di uno step di riduzione del "bioburden" e di uno step di filtrazione in linea sterile prima delle operazioni di riempimento.**

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/83 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: GENOTROPIN

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: PFIZER ITALIA S.R.L.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DK/H/0012/005/II/105

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: **Aumento della dimensione dei lotti (fino a un max di 37.800 unità) e conseguente modifica del processo di produzione introduzione di uno step di riduzione del "bioburden" e di uno step di filtrazione in linea sterile prima delle operazioni di riempimento.**

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/84 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: LIPRES

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: EG S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: NL/H/0433/001-002/II/006

Tipo di Modifica: Aggiornamento Metodica Chimico/Farmaceutica

Modifica Apportata: **AGGIUNTA DI UN SITO DI PRODUZIONE DELLA SOSTANZA ATTIVA: GLOCHEM INDUSTRIES LIMITED- INDIA**

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/85 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: LIPRES

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: EG S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: NL/H/0433/001-002/II/016

Tipo di Modifica: Aggiornamento Metodica Chimico/Farmaceutica

Modifica Apportata: **Modifica delle specifiche della durezza delle compresse durante la shelf life da NLT 60 N a NLT40 N , le specifiche della durezza al rilascio rimane a > 60 N.**

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Estratto provvedimento UPC/II/73 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: PERGOLIDE EG

Confezioni:
036673010/M - "0.05 MG COMPRESSE"30 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673022/M - "0.05 MG COMPRESSE"50 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673034/M - "0.05 MG COMPRESSE"100 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673046/M - "0.05 MG COMPRESSE"100 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC CONFEZIONE OSPED.
036673059/M - "0.05 MG COMPRESSE"10X30 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC CONFEZIONE OSPED.
036673061/M - "0.05 MG + 0.25 MG COMPRESSE" 75 X0.05 MG + 6X0.25 MG COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC- STARTER PACK
036673073/M - "0.05 MG + 0.25 MG COMPRESSE" 109 X0.05 MG + 57 X0.25 MG COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC - STARTER PACK
036673085/M - " 0.25 MG COMPRESSE"20 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673097/M - " 0.25 MG COMPRESSE"30 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673109/M - " 0.25 MG COMPRESSE"50 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673111/M - " 0.25 MG COMPRESSE"100 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673123/M - " 0.25 MG COMPRESSE"100 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC CONFEZIONE OSPED.
036673135/M - " 0.25 MG COMPRESSE"10X20 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC CONFEZIONE OSPED.
036673147/M - "1 MG COMPRESSE"100 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC CONFEZIONE OSPED.
036673150/M - "1 MG COMPRESSE"10X20 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC CONFEZIONE OSPED.
036673162/M - "1 MG COMPRESSE"20 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673174/M - "1 MG COMPRESSE"30 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673186/M - "1 MG COMPRESSE"100 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673198/M - "0,25 MG COMPRESSE" 40 COMPRESSE IN BLISTER AL/AL/PVC
036673200/M - "0.05 MG COMPRESSE" 100 COMPRESSE IN FLACONE HDPE

Titolare AIC: EG S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0682/001-003/II/014

Tipo di Modifica: MODIFICA STAMPATI

Modifica Apportata: Modifica al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto nelle sezioni 4.4 e 4.8 e conseguenti modifiche al Foglio Illustrativo.

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo ed Etichette dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.
Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.
Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.
Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana

Estratto provvedimento UPC/II/74 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: ADARTREL

Confezioni: 037229059/M - "0,25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 2 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037229061/M - "0,25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 12 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037229073/M - "0,50 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037229085/M - "0,50 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037229097/M - "1 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037229109/M - "1 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037229111/M - "2 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037229123/M - "2 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL

Titolare AIC: GLAXOSMITHKLINE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: FR/H/0258/001-004/II/006, FR/H/0258/001-004/II/005

Tipo di Modifica: MODIFICA STAMPATI

Modifica Apportata: Modifica al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto nelle sezioni 4.4 e 4.8 e revisione del foglio illustrativo.

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.
Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.
Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.
Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana

Estratto provvedimento UPC/II/75 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: VUNEXIN

Confezioni: 037424013/M - "0.25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 2 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037424025/M - "0.25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 12 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037424037/M - "0.5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037424049/M - "0.5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037424052/M - "1.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037424064/M - "1.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037424076/M - "2.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037424088/M - "2.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL

Titolare AIC: GLAXOSMITHKLINE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: FR/H/0259/001-004/II/006, FR/H/0259/001-004/II/007

Tipo di Modifica: MODIFICA STAMPATI

Modifica Apportata: Modifica al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto nelle sezioni 4.4 e 4.8 e revisione del foglio illustrativo.

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.
Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.
Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.
Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana

Estratto provvedimento UPC/II/76 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: ZIPEREVE

Confezioni: 037423011/M - "0.25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 2 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037423023/M - "0.25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 12 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037423035/M - "0.5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037423047/M - "0.5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037423050/M - "1.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037423062/M - "1.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037423074/M - "2.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL
037423086/M - "2.0 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 84 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PCTFE/AL

Titolare AIC: GLAXOSMITHKLINE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: FR/H/0257/001-004/II/006, FR/H/0257/001-004/II/007

Tipo di Modifica: MODIFICA STAMPATI

Modifica Apportata: Modifica al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto nelle sezioni 4.4 e 4.8 e revisione del foglio illustrativo.

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.
Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.
Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana

Estratto provvedimento UPC/II/77 del 26 febbraio 2008

Specialità Medicinale: PARIET

Confezioni: 034216010/M - 1 BLISTER 7 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216022/M - 1 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216034/M - 2 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216046/M - 4 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216059/M - 1 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216061/M - 2 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216073/M - 5 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216085/M - 8 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG
034216097/M - 1 BLISTER 7 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216109/M - 1 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216111/M - 2 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216123/M - 4 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216135/M - 1 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216147/M - 2 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216150/M - 5 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216162/M - 8 BLISTER 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216174/M - 1 BLISTER AL/AL 7 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216186/M - 1 BLISTER AL/AL 14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216198/M - 2 BLISTER AL/AL 14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216200/M - 4 BLISTER AL/AL 14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216212/M - 1 BLISTER AL/AL 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216224/M - 2 BLISTER AL/AL 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216236/M - 5 BLISTER AL/AL 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG
034216248/M - 8 BLISTER AL/AL 15 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG

Titolare AIC: JANSSEN CILAG S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0248/001-002/II/049, UK/H/0248/001-002/IB/050

Tipo di Modifica: MODIFICA STAMPATI

Modifica Apportata: Modifica al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto nella sezione 4.8. Sostituzione di un eccipiente inerente alla composizione dell'inchiostro delle compresse.

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo ed Etichette dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.
Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.
Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana

Revoca della sospensione del medicinale per uso umano «Trombenox»

Con determinazione aRSM - 6/2008-789; del 21 febbraio 2008; sono state revocate le sospensioni, ai sensi del decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, delle seguenti specialità medicinali:

Farmaco: TROMBENOX
Confezione 027575048
Descrizione: "4000 UI AXA SOLUZIONE INIETTABILE" 6 SIRINGHE PRERIEMPITE DA 4 ML

Farmaco: TROMBENOX
Confezione 027575036
Descrizione: "2000 UI AXA SOLUZIONE INIETTABILE" 6 SIRINGHE PRERIEMPITE DA 2 ML

Farmaco: TROMBENOX T
Confezione 029126063
Descrizione: 2 SIRINGHE PRONTE 10000 UI AXA 1 ML

Farmaco: TROMBENOX T
Confezione 029126051
Descrizione: 2 SIRINGHE PRONTE 8000 UI AXA 0,8 ML

Farmaco: TROMBENOX T
Confezione 029126048
Descrizione: 2 SIRINGHE PRONTE 6000 UI AXA 0,6 ML

DITTA TITOLARE AIC

A. NATTERMANN & CIE GMBH
NATTERMANNALLE, 1 - 50829 KOLN

Revoca della sospensione del medicinale per uso umano «Simetrans»

Con la determinazione aRSM - 7/2008-15; del 21/02/2008;sono state revocate le sospensioni , ai sensi del Decreto Legislativo 24/04/2006, n. 219, delle seguenti specialità medicinali:

Farmaco: SIMETRANS
Confezione 035517046
Descrizione: " 8 MG/ML EMULSIONE ORALE " FLACONE 100 ML

Farmaco: SIMETRANS
Confezione 035517034
Descrizione: " 120 MG COMPRESSE MASTICABILI " 24 COMPRESSE

Farmaco: SIMETRANS
Confezione 035517022
Descrizione: " 80 MG COMPRESSE MASTICABILI " 30 COMPRESSE

Farmaco: SIMETRANS
Confezione 035517010
Descrizione: " 40 MG COMPRESSE MASTICABILI " 50 COMPRESSE

DITTA TITOLARE AIC

BRACCO S.P.A.
VIA EGIDIO FOLLI, 50 - MILANO 20134 (MI)

Revoca della sospensione del medicinale per uso umano «Tantum Rosa»

Con la determinazione aRSM - 8/2008-219 del 22/02/2008; è stata revocata la sospensione, ai sensi del Decreto Legislativo 24/04/2006, n. 219, della seguente specialità medicinale:

Farmaco: TANTUM ROSA
Confezione 023399037
Descrizione: "0,1% SOLUZIONE VAGINALE" 1 FLACONE DA 140 ML

DITTA TITOLARE AIC

AZ. CHIM. RIUN. ANGELINI FRANCESCO ACRAF SPA
VIALE AMELIA, 70 - ROMA 00181 (RM)

Revoca della sospensione del medicinale per uso umano «Paracetamolo Angenerico»

Con la determinazione aRSM - 9/2008-2538; del 22/02/2008;sono state revocate le sospensioni , ai sensi del Decreto Legislativo 24/04/2006, n. 219, delle seguenti specialità medicinali:

Farmaco: PARACETAMOLO ANGENERICO
Confezione 029216076
Descrizione: "1000 MG SUPPOSTE" 10 SUPPOSTE

Farmaco: PARACETAMOLO ANGENERICO
Confezione 029216064
Descrizione: "500 MG SUPPOSTE" 10 SUPPOSTE

Farmaco: PARACETAMOLO ANGENERICO
Confezione 029216052
Descrizione: "250 MG SUPPOSTE" 10 SUPPOSTE

Farmaco: PARACETAMOLO ANGENERICO
Confezione 029216049
Descrizione: "125 MG SUPPOSTE" 10 SUPPOSTE

Farmaco: PARACETAMOLO ANGENERICO
Confezione 029216037
Descrizione: "10 G GOCCE ORALI" SOLUZIONE" 1 FLACONE DA 30 ML

Farmaco: PARACETAMOLO ANGENERICO
Confezione 029216013
Descrizione: "2,4 G SCIROPPO" 1 FLACONE DA 120 ML

DITTA TITOLARE AIC

ANGENERICO S.P.A.
VIA NOCERA UMBRA, 75 - ROMA 00181 (RM)

Revoca della sospensione di specialità medicinali per uso umano

Con la determinazione aRSM - 10/2008-7158; del 25/02/2008;sono state revocate le sospensioni , ai sensi del Decreto Legislativo 24/04/2006, n. 219, delle seguenti specialità medicinali:

Farmaco: ANTAXONE
Confezione 025855053
Descrizione: "25MG CAPSULE RIGIDE" 10 CAPSULE

Farmaco: CODEX DNB
Confezione 021989013
Descrizione: 24 CAPSULE 150 MG

Farmaco: DIVIDOL
Confezione 022222020
Descrizione: 12 CAPSULE 50 MG

Farmaco: EPALFEN EPS
Confezione 024409132
Descrizione: 1 FLAC. SCIROPPO 200 ML

Farmaco: EPALFEN EPS
Confezione 024409120
Descrizione: "12 G GRANULATO PER SOLUZIONE ORALE"15 BUSTINE

Farmaco: EPALFEN
Confezione 029119056
Descrizione: 10 BUSTE 12 G

Farmaco: EPALFEN
Confezione 029119043
Descrizione: 10 BUSTE 9 G

Farmaco: FLUIMUCIL ANTIBIOTICO
Confezione 020660116
Descrizione: BB 80 G MICROGRANULARE

Farmaco: FLUIMUCIL ANTIBIOTICO
Confezione 020660104
Descrizione: 16 COMPRESSE 250 MG

Farmaco: FLUIMUCIL ANTIBIOTICO
Confezione 020660078
Descrizione: "250 MG/4 ML SOLUZIONE INIETTABILE DA NEBULIZZARE E PER IN ENDOTRACHEBRONCHIALE" 1 FLACONCINO + 1 FIALA SOLVENTE DA 2 ML

Farmaco: FLUIMUCIL ANTIBIOTICO
Confezione 020660039
Descrizione: AD 1 FLACONE 500 MG + 1 F.

Farmaco: FLUIMUCIL
Confezione 020582146
Descrizione: "200 MG COMPRESSE SOLUBILI" 30 COMPRESSE

Farmaco: FLUIMUCIL
Confezione 020582096
Descrizione: "5 G/25 ML SOLUZIONE ENDOVESCICALE" 5 FIALE 25 ML

Farmaco: FLUIMUCIL
Confezione 020582084
Descrizione: "5 G/25 ML SOLUZIONE ENDOVESCICALE"1 FIALA 25 ML

Farmaco: FLUIMUCIL
Confezione 020582058
Descrizione: "600 MG/3 ML SOLUZIONE DA NEBULIZZARE" 5 FIALE 3 ML

Farmaco: FOSFOCRISOLO
Confezione 009333081
Descrizione: IM 5 FIALE 0,05 G

Farmaco: FOSFOCRISOLO
Confezione 009333079
Descrizione: IM 10 FIALE 0,01 G

Farmaco: GLITISOL
Confezione 017010099
Descrizione: GRANULARE SOSPENSIONE ESTEMP. 60 ML

Farmaco: GLITISOL
Confezione 017010075
Descrizione: 16 CAPSULE 500 MG

Farmaco: GLITISOL
Confezione 017010063
Descrizione: 12 CAPSULE 500 MG

Farmaco: GLITISOL
Confezione 017010024
Descrizione: 16 CAPSULE

Farmaco: IMPRESIAL
Confezione 026095012
Descrizione: 20 CAPSULE 400 MG

Farmaco: RINOFLUIMUCIL
Confezione 021993062
Descrizione: "1% + 0,5% SPRAY NASALE, SOLUZIONE" FLACONE 25 ML

Farmaco: SCANDINE
Confezione 025259033
Descrizione: "200" 20 COMPRESSE 200 MG

Farmaco: SCANDINE
Confezione 025259019
Descrizione: "50" 40 COMPRESSE 50 MG

Farmaco: SPIDIFEN
Confezione 026916116
Descrizione: "600 MG GRANULATO PER SOLUZIONE ORALE" 8 BUSTINE

Farmaco: SPIDIFEN
Confezione 026916104
Descrizione: "400 MG GRANULATO PER SOLUZIONE ORALE" 30 BUSTINE

Farmaco: SPIDIFEN
Confezione 026916080
Descrizione: "400 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 30 COMPRESSE

Farmaco: SEKI
Confezione 024427039
Descrizione: "BAMBINI COMPRESSE MASTICABILI" 60 COMPRESSE

Farmaco: SEKI
Confezione 024427027
Descrizione: "BAMBINI COMPRESSE MASTICABILI" 20 COMPRESSE

Farmaco: URSACOL
Confezione 023630078
Descrizione: "300 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE

Farmaco: URSACOL
Confezione 023630054
Descrizione: "300 MG COMPRESSE" 10 COMPRESSE

Farmaco: URSACOL
Confezione 023630041
Descrizione: "150 MG COMPRESSE" 40 COMPRESSE

Farmaco: URSACOL
Confezione 023630015
Descrizione: "50 MG COMPRESSE" 20 COMPRESSE

Farmaco: ZAMOCILLIN
Confezione 025044049
Descrizione: 12 CAPSULE 500 MG

DITTA TITOLARE AIC

ZAMBON ITALIA S.R.L.
VIA LILLO DEL DUCA, 10 - BRESSO 20091 (MI)

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Silomat»

Con la determinazione n. aRM - 28/2008-1436 del 21/02/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.
l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: SILOMAT
Confezione 013344054
Descrizione: "4 MG/ML SCIROPPO" 1 FLACONE DA 200 ML

Farmaco: SILOMAT
Confezione 013344041
Descrizione: "60 MG/ML GOCCE ORALI,SOLUZIONE " 1 FLACONE DA 15 ML

Farmaco: SILOMAT
Confezione 013344015
Descrizione: "40 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 20 COMPRESSE

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Serobif»

Con la determinazione n. aRM - 34/2008-2392 del 29/02/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta
MERCK SERONO S.P.A.
l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: SEROBIF
Confezione 028698102
Descrizione: "100.000 U.I./GR UNGUENTO" 1 SIRINGA 5 G

Farmaco: SEROBIF
Confezione 028698090
Descrizione: "600.000 U.I. COLLIRIO, POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE" 3 FLACONCINI POLVERE + 3 SIRINGHE PRERIEMPITE SOLVENTE + 3 CONTAGOCCE

Farmaco: SEROBIF
Confezione 028698088
Descrizione: "3.000.000/2 ML POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE" 3 FLACONCINI POLVERE + 3 FIALE SOLVENTE 2 ML

Farmaco: SEROBIF
Confezione 028698076
Descrizione: "3.000.000 U.I. POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FLACONCINO POLVERE + 1 FIALA SOLVENTE 2 ML

Farmaco: SEROBIF
Confezione 028698064
Descrizione: "1.000.000 U.I. POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE" 3 FLACONCINI DI POLVERE + 3 FIALE SOLVENTE 1 ML

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Serifon»

Con la determinazione n. aRM - 33/2008-7132 del 29/02/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta

BAKER ITALIA S.P.A.

l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: SERIFON
Confezione 028699104
Descrizione: POMATA 100.000 U.I./G 5 G
Farmaco: SERIFON
Confezione 028699092
Descrizione: GOCCE OCULARI 3 FLACONI LIOFILIZZATO + 3 SIRINGHE SOLVENTE + 3 CONTAGOCCE 600.000
Farmaco: SERIFON
Confezione 028699080
Descrizione: 3 FLACONI LIOFILIZZATO + 3 FIALE SOLVENTE 3000000 U.I.
Farmaco: SERIFON
Confezione 028699078
Descrizione: 1 FLACONE LIOFILIZZATO + 1 FIALA SOLVENTE 3000000 U.I.
Farmaco: SERIFON
Confezione 028699066
Descrizione: 3 FLACONI LIOFILIZZATO + 3 FIALE SOLVENTE 1000000 U.I.

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Alfater»

Con la determinazione n. aRM - 32/2008-1373 del 29/02/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta
HARDIS S.P.A.
l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: ALFATER
Confezione 028820088
Descrizione: "6.000.000 UI/ML SOLUZIONE INIETTABILE USO INTRAMUSCOLARE E SOTTOCUTANEO" FIALA DA 1 ML

Farmaco: ALFATER
Confezione 028820076
Descrizione: "3.000.000 UI/ML SOLUZIONE INIETTABILE USO INTRAMUSCOLARE E SOTTOCUTANEO" FIALA DA 1 ML

Farmaco: ALFATER
Confezione 028820064
Descrizione: "1.000.000 UI/ML SOLUZIONE INIETTABILE USO INTRAMUSCOLARE E SOTTOCUTANEO" FIALA DA 1 ML

Farmaco: ALFATER
Confezione 028820025
Descrizione: "6.000.000 U.I./ML SOLUZIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE E SOTTOCUTANEO" 1 SIRINGA PRERIEMPITA 1 ML

Farmaco: ALFATER
Confezione 028820013
Descrizione: "3.000.000 U.I./ML SOLUZIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE E SOTTOCUTANEO" 1 SIRINGA PRERIEMPITA 1 ML

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali per uso umano

Con la determinazione n. aRM - 36/2008-108 del 03/03/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta

ROCHE S.P.A.

l'autorizzazione all'immissione in commercio dei sotto elencati medicinali, nelle confezioni indicate:

Farmaco: DRAGANON
Confezione 027773035
Descrizione: 10 BUSTINE 1500 MG

Farmaco: DRAGANON
Confezione 027773023
Descrizione: 20 COMPRESSE 750 MG

Farmaco: DRAGANON
Confezione 027773011
Descrizione: 20 BUSTINE 750 MG

Farmaco: ODOMOX
Confezione 031852015
Descrizione: 12 COMPRESSE PER USO ORALE 1 G

Farmaco: LIQUEMIN
Confezione 004773014
Descrizione: I.V. 1 FLACONE INIETTABILE 5 ML 25000 UI

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Piroxicam Ratiopharm Italia»

Con la determinazione n. aRM - 37/2008-1590 del 04/03/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta

RATIOPHARM ITALIA S.R.L.

l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: PIROXICAM RATIOPHARM ITALIA

Confezione 034111017

Descrizione: "20 MG COMPRESSE SOLUBILI" 30 COMPRESSE SOLUBILI

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ansil»

Con la determinazione n. aRM - 31/2008-7071 del 29/02/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta

DOROM S.R.L.

l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: ANSIL
Confezione 023299035
Descrizione: 20 COMPRESSE 2,5 MG

Farmaco: ANSIL
Confezione 023299011
Descrizione: 20 COMPRESSE 1 MG

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali per uso umano

Con la determinazione n. aRM - 30/2008-243 del 28/02/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta
BERNA BIOTECH ITALIA S.R.L.
l'autorizzazione all'immissione in commercio dei sotto elencati medicinali, nelle confezioni indicate:

Farmaco: TETATOX
Confezione 019110030
Descrizione: "40 U.I./0,5 ML SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE" 10 SIRINGHE PRERIEMPITE 0,5 ML

Farmaco: TETATOX
Confezione 019110028
Descrizione: "40 U.I./0,5 ML SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE" 1 SIRINGA PRERIEMPITA 0,5 ML

Farmaco: ANATOXAL
Confezione 006255095
Descrizione: "0,5 ML ADULTI SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE" 10 SIRINGHE PRERIEMPITE

Farmaco: ANATOXAL
Confezione 006255069
Descrizione: "0,5 ML ADULTI SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE" 1 SIRINGA PRERIEMPITA

Farmaco: VIROFLUSOMA

Confezione 035093020

Descrizione: "SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE O SOTTOCUTANEO" 10 SIRINGHE PRERIPEMPITE 0,5 ML

Farmaco: VIROFLUSOMA

Confezione 035093018

Descrizione: "SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE O SOTTOCUTANEO" SIRINGA PRERIPEMPITA 0,5 ML

Farmaco: VIROFLUSOMA

Confezione 035093044

Descrizione: "SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE O SOTTOCUTANEO" 10 SIRINGHE PRERIEMPITE CON AGO

Farmaco: VIROFLUSOMA

Confezione 035093032

Descrizione: "SOSPENSIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE O SOTTOCUTANEO" 1 SIRINGA PRERIEMPITA CON AGO

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Timicolid»

Con la determinazione n. aRM - 29/2008-710 del 25/02/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta

PFIZER CONSUMER HEALTH CARE S.R.L.

l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: TIMICOLID
Confezione 033583028
Descrizione: 3% CREMA 50 G

Farmaco: TIMICOLID
Confezione 033583016
Descrizione: 1% CREMA 50 G

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali per uso umano

Con la determinazione n. aRM - 43/2008-8043 del 06/03/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta
WINTHROP PHARMACEUTICALS ITALIA S.R.L.
l'autorizzazione all'immissione in commercio dei sotto elencati medicinali, nelle confezioni indicate:

Farmaco: VANCOMICINA
Confezione 032939035
Descrizione: "500 MG POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA" 10 FLACONCINI

Farmaco: VANCOMICINA
Confezione 032939023
Descrizione: "1 G POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA" 10 FLACONCINI

Farmaco: VANCOMICINA
Confezione 032939011
Descrizione: "1 G POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA" 1 FLACONCINO

Farmaco: TICLOPIDINA WINTHROP
Confezione 025791031
Descrizione: "250 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali per uso umano

Con la determinazione n. aRM - 41/2008-8043 del 05/03/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta
WINTHROP PHARMACEUTICALS ITALIA S.R.L.
l'autorizzazione all'immissione in commercio dei sotto elencati medicinali, nelle confezioni indicate:

Farmaco: FLUOROURACILE
Confezione 033991047
Descrizione: "1 G/20 ML SOLUZIONE INIETTABILE PER USO ENDOVENOSO" 6 FLACONI

Farmaco: FLUOROURACILE
Confezione 033991035
Descrizione: "500 MG/10 ML SOLUZIONE INIETTABILE PER USO ENDOVENOSO" 6 FLACONI

Farmaco: FLUOROURACILE
Confezione 033991023
Descrizione: "250 MG/5 ML SOLUZIONE INIETTABILE PER USO ENDOVENOSO" 12 FLACONI

Farmaco: FLUOROURACILE
Confezione 033991011
Descrizione: "250 MG/5 ML SOLUZIONE INIETTABILE PER USOENDOVENOSO" 6 FLACONI

Farmaco: PIROXICAM WINTHROP
Confezione 034469015
Descrizione: "20 MG CAPSULE RIGIDE" 30 CAPSULE

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ketoprofene Innova Pharma»

Con la determinazione n. aRM - 40/2008-839 del 05/03/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta

INNOVA PHARMA S.P.A.

l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: KETOPROFENE INNOVA PHARMA

Confezione 034513010

Descrizione: "100 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 CAPSULE

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Respix»

Con la determinazione n. aRM - 39/2008-1120 del 05/03/2008 è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta

SIMESA S.P.A.

l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: RESPIX
Confezione 034094021
Descrizione: "40 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE

Farmaco: RESPIX
Confezione 034094019
Descrizione: "20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 28 COMPRESSE

Revoca su rinuncia dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Toldenil»

Con la determinazione n. aRM - 38/2008-1286 del 05/03/2008; è stata revocata,ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24/04/2006, n. 219, su rinuncia della ditta
ELD PHARMA S.R.L.
l'autorizzazione all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale, nelle confezioni indicate:

Farmaco: TOLDENIL
Confezione 034772020
Descrizione: BLISTER DA 28 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM DA 2 MG

Farmaco: TOLDENIL
Confezione 034772018
Descrizione: BLISTER DA 28 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM DA 1 MG

Comunicato di rettifica relativo all'estratto della determinazione n. 751/2008 del 15 gennaio 2008 recante l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Mirtazapina Nucleus»

Nell'estratto della determinazione n. 751/2008 del 15 gennaio 2008 relativa al medicinale per uso umano MIRTAZAPINA NUCLEUS pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 26/01/2008 – serie generale n. 22 vista la documentazione agli atti di questo ufficio si ritiene opportuno rettificare quanto segue:

dove è scritto:

Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 12,26
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 20,23

Leggasi:

Prezzo ex factory (IVA esclusa)
€ 13,58
Prezzo al pubblico (IVA inclusa)
€ 22,41

Comunicato di rettifica relativo all'estratto della determinazione n. 793/2008 del 7 febbraio 2008 recante l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Cabergolina Arrow»

Nell'estratto della determinazione n. 793/2008 del 7 febbraio 2008 relativa al medicinale per uso umano CABERGOLINA ARROW pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 16 febbraio 2008 – serie generale n. 40 vista la documentazione agli atti di questo ufficio si ritiene opportuno rettificare quanto segue:

si intenda aggiunto il seguente articolo:

(condizioni e modalità di impiego)

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi e piano terapeutico

Comunicato di rettifica relativo all'estratto della determinazione n. 652/2007 del 22 novembre 2007 recante l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Cabergolina Ratiopharm»

Nell'estratto della determinazione n. 652/2007 del 22 novembre 2007 relativa al medicinale per uso umano CABERGOLINA RATIOPHARM pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 15 dicembre 2007 – serie generale n. 291 vista la documentazione agli atti di questo ufficio si ritiene opportuno rettificare quanto segue:

si intenda aggiunto il seguente articolo:

(condizioni e modalità di impiego)

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi e piano terapeutico

Comunicato di rettifica relativo all'estratto della determinazione n. 744/2008 del 7 gennaio 2008 recante l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Cabergolina Sandoz»

Nell'estratto della determinazione n. 744/2008 del 7 gennaio 2008 relativa al medicinale per uso umano CABERGOLINA SANDOZ pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 14 gennaio 2008 – serie generale n. 11 vista la documentazione agli atti di questo ufficio si ritiene opportuno rettificare quanto segue:
dove è scritto:

(classificazione ai fini della fornitura)

0.5 mg:
RNR: : medicinale soggetto a prescrizione medica da rinnovare volta per volta

1 mg e 2 mg:
RNRL: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa da rinnovare volta per volta.

Leggasi:

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale CABERGOLINA SANDOZ è la seguente:
0,5mg:
medicinale soggetto a prescrizione medica da rinnovare volta per volta (RNR)
1mg-2mg:
medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti. (RNRL)

si intenda aggiunto il seguente articolo:

(condizioni e modalità di impiego)

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi e piano terapeutico

Comunicato di rettifica relativo all'estratto della determinazione n. 752/2008 del 15 gennaio 2008 recante l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Cabergolina Teva»

Nell'estratto della determinazione n. 752/2008 del 15 gennaio 2008 relativa al medicinale per uso umano CABERGOLINA TEVA pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 26 gennaio 2008 – serie generale n. 22 vista la documentazione agli atti di questo ufficio si ritiene opportuno rettificare quanto segue:

si intenda aggiunto il seguente articolo:

(condizioni e modalità di impiego)

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi e piano terapeutico

08A01831

AUGUSTA IANNINI, *direttore*

ALFONSO ANDRIANI, *redattore*
DELIA CHIARA, *vice redattore*

(G803055/1) Roma, 2008 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. - S.

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO

LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE

cap	località	libreria	indirizzo	pref.	tel.	fax
00041	**ALBANO LAZIALE (RM)**	LIBRERIA CARACUZZO	Corso Matteotti, 201	06	9320073	93260286
60121	**ANCONA**	LIBRERIA FOGOLA	Piazza Cavour, 4-5-6	071	2074606	2060205
81031	**AVERSA (CE)**	LIBRERIA CLA.ROS	Via L. Da Vinci, 18	081	8902431	8902431
70124	**BARI**	CARTOLIBRERIA QUINTILIANO	Via Arcidiacono Giovanni, 9	080	5042665	5610818
70121	**BARI**	LIBRERIA EGAFNET.IT	Via Crisanzio, 16	080	5212142	5243613
13900	**BIELLA**	LIBRERIA GIOVANNACCI	Via Italia, 14	015	2522313	34983
40132	**BOLOGNA**	LIBRERIA GIURIDICA EDINFORM	Via Ercole Nani, 2/A	051	4218740	4210565
40124	**BOLOGNA**	LIBRERIA GIURIDICA - LE NOVITÀ DEL DIRITTO	Via delle Tovaglie, 35/A	051	3399048	3394340
21052	**BUSTO ARSIZIO (VA)**	CARTOLIBRERIA CENTRALE BORAGNO	Via Milano, 4	0331	626752	626752
91022	**CASTELVETRANO (TP)**	CARTOLIBRERIA MAROTTA & CALIA	Via Q. Sella, 106/108	0924	45714	45714
95128	**CATANIA**	CARTOLIBRERIA LEGISLATIVA S.G.C. ESSEGICI	Via F. Riso, 56/60	095	430590	508529
88100	**CATANZARO**	LIBRERIA NISTICÒ	Via A. Daniele, 27	0961	725811	725811
66100	**CHIETI**	LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI	Via Asinio Herio, 21	0871	330261	322070
22100	**COMO**	LIBRERIA GIURIDICA BERNASCONI - DECA	Via Mentana, 15	031	262324	262324
87100	**COSENZA**	LIBRERIA DOMUS	Via Monte Santo, 70/A	0984	23110	23110
50129	**FIRENZE**	LIBRERIA PIROLA già ETRURIA	Via Cavour 44-46/R	055	2396320	288909
71100	**FOGGIA**	LIBRERIA PATIERNO	Via Dante, 21	0881	722064	722064
16121	**GENOVA**	LIBRERIA GIURIDICA	Galleria E. Martino, 9	010	565178	5705693
95014	**GIARRE (CT)**	LIBRERIA LA SEÑORITA	Via Trieste angolo Corso Europa	095	7799877	7799877
73100	**LECCE**	LIBRERIA LECCE SPAZIO VIVO	Via Palmieri, 30	0832	241131	303057
74015	**MARTINA FRANCA (TA)**	TUTTOUFFICIO	Via C. Battisti, 14/20	080	4839784	4839785
98122	**MESSINA**	LIBRERIA PIROLA MESSINA	Corso Cavour, 55	090	710487	662174
20100	**MILANO**	LIBRERIA CONCESSIONARIA I.P.Z.S.	Galleria Vitt. Emanuele II, 11/15	02	865236	863684

Segue: **LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE**

cap	località	libreria	indirizzo	pref.	tel.	fax
28100	**NOVARA**	EDIZIONI PIROLA E MODULISTICA	Via Costa, 32/34	0321	626764	626764
90138	**PALERMO**	LA LIBRERIA DEL TRIBUNALE	P.za V.E. Orlando, 44/45	091	6118225	552172
90138	**PALERMO**	LIBRERIA S.F. FLACCOVIO	Piazza E. Orlando, 15/19	091	334323	6112750
90145	**PALERMO**	LA LIBRERIA COMMISSIONARIA	Via S. Gregorietti, 6	091	6859904	6859904
90133	**PALERMO**	LIBRERIA FORENSE	Via Maqueda, 185	091	6168475	6177342
43100	**PARMA**	LIBRERIA MAIOLI	Via Farini, 34/D	0521	286226	284922
06087	**PERUGIA**	CALZETTI & MARIUCCI	Via della Valtiera, 229	075	5997736	5990120
29100	**PIACENZA**	NUOVA TIPOGRAFIA DEL MAINO	Via Quattro Novembre, 160	0523	452342	461203
59100	**PRATO**	LIBRERIA CARTOLERIA GORI	Via Ricasoli, 26	0574	22061	610353
00192	**ROMA**	LIBRERIA DE MIRANDA	Viale G. Cesare, 51/E/F/G	06	3213303	3216695
00187	**ROMA**	LIBRERIA GODEL	Via Poli, 46	06	6798716	6790331
00187	**ROMA**	STAMPERIA REALE DI ROMA	Via Due Macelli, 12	06	6793268	69940034
63039	**SAN BENEDETTO D/T (AP)**	LIBRERIA LA BIBLIOFILA	Via Ugo Bassi, 38	0735	587513	576134
10122	**TORINO**	LIBRERIA GIURIDICA	Via S. Agostino, 8	011	4367076	4367076
36100	**VICENZA**	LIBRERIA GALLA 1880	Viale Roma, 14	0444	225225	225238

MODALITÀ PER LA VENDITA

La «Gazzetta Ufficiale» e tutte le altre pubblicazioni dell'Istituto sono in vendita al pubblico:

— **presso l'Agenzia dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. in ROMA, piazza G. Verdi, 10 - ☎ 06 85082147;**

— **presso le librerie concessionarie indicate (elenco consultabile sul sito www.ipzs.it)**

L'Istituto conserva per la vendita le Gazzette degli ultimi 4 anni fino ad esaurimento. Le richieste per corrispondenza potranno essere inviate a:

Funzione Editoria - U.O. DISTRIBUZIONE
Attività Librerie concessionarie, Vendita diretta e Abbonamenti a periodici
Piazza Verdi 10, 00198 Roma
fax: 06-8508-4117
e-mail: editoriale@ipzs.it

avendo cura di specificare nell'ordine, oltre al fascicolo di GU richiesto, l'indirizzo di spedizione e di fatturazione (se diverso) ed indicando il codice fiscale per i privati. L'importo della fornitura, maggiorato di un contributo per le spese di spedizione, sarà versato in contanti alla ricezione.

Le inserzioni, come da norme riportate nella testata della parte seconda, si ricevono con pagamento anticipato, presso le agenzie in Roma e presso le librerie concessionarie.

Per informazioni, prenotazioni o reclami attinenti agli abbonamenti oppure alla vendita della *Gazzetta Ufficiale* bisogna rivolgersi direttamente all'Amministrazione, presso l'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 ROMA

Gazzetta Ufficiale Abbonamenti	Vendite	Ufficio inserzioni	Numero verde
☎ 800-864035 - Fax 06-85082520	☎ 800-864035 - Fax 06-85084117	☎ 800-864035 - Fax 06-85082242	☎ 800-864035

GAZZETTA UFFICIALE
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

CANONI DI ABBONAMENTO ANNO 2008 (salvo conguaglio) (*)

GAZZETTA UFFICIALE - PARTE I (legislativa)

		CANONE DI ABBONAMENTO	
Tipo A	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari:		
	(di cui spese di spedizione € 257,04)	- annuale	€ **438,00**
	(di cui spese di spedizione € 128,52)	- semestrale	€ **239,00**
Tipo A1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i soli supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi:		
	(di cui spese di spedizione € 132,57)	- annuale	€ **309,00**
	(di cui spese di spedizione € 66,28)	- semestrale	€ **167,00**
Tipo B	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte Costituzionale:		
	(di cui spese di spedizione € 19,29)	- annuale	€ **68,00**
	(di cui spese di spedizione € 9,64)	- semestrale	€ **43,00**
Tipo C	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti della CE:		
	(di cui spese di spedizione € 41,27)	- annuale	€ **168,00**
	(di cui spese di spedizione € 20,63)	- semestrale	€ **91,00**
Tipo D	Abbonamento ai fascicoli della serie destinata alle leggi e regolamenti regionali:		
	(di cui spese di spedizione € 15,31)	- annuale	€ **65,00**
	(di cui spese di spedizione € 7,65)	- semestrale	€ **40,00**
Tipo E	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazioni:		
	(di cui spese di spedizione € 50,02)	- annuale	€ **167,00**
	(di cui spese di spedizione € 25,01)	- semestrale	€ **90,00**
Tipo F	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari, ed ai fascicoli delle quattro serie speciali:		
	(di cui spese di spedizione € 383,93)	- annuale	€ **819,00**
	(di cui spese di spedizione € 191,46)	- semestrale	€ **431,00**
Tipo F1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari con i provvedimenti legislativi e ai fascicoli delle quattro serie speciali:		
	(di cui spese di spedizione € 264,45)	- annuale	€ **682,00**
	(di cui spese di spedizione € 132,22)	- semestrale	€ **357,00**

N.B.: L'abbonamento alla GURI tipo A, A1, F, F1 comprende gli indici mensili
Integrando con la somma di € 80,00 il versamento relativo al tipo di abbonamento alla *Gazzetta Ufficiale* - parte prima - prescelto, si riceverà anche l'**Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2008.**

CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO

Abbonamento annuo (incluse spese di spedizione)	€ **56,00**

PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI
(Oltre le spese di spedizione)

Prezzi di vendita:		
	serie generale	€ 1,00
	serie speciali (escluso concorsi), ogni 16 pagine o frazione	€ 1,00
	fascicolo serie speciale, *concorsi*, prezzo unico	€ 1,50
	supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione	€ 1,00
	fascicolo Bollettino Estrazioni, ogni 16 pagine o frazione	€ 1,00
	fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico	€ 6,00

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

5ª SERIE SPECIALE - CONTRATTI ED APPALTI

(di cui spese di spedizione € 127,00)	- annuale	€ **295,00**
(di cui spese di spedizione € 73,00)	- semestrale	€ **162,00**

GAZZETTA UFFICIALE - PARTE II

(di cui spese di spedizione € 39,40)	- annuale	€ **85,00**
(di cui spese di spedizione € 20,60)	- semestrale	€ **53,00**

Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione (oltre le spese di spedizione) € 1,00
I.V.A. 20% inclusa

RACCOLTA UFFICIALE DEGLI ATTI NORMATIVI

Abbonamento annuo		€ **190,00**
Abbonamento annuo per regioni, province e comuni - SCONTO 5%		€ **180,50**
Volume separato (oltre le spese di spedizione)	€ 18,00	

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

Per l'estero i prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, anche per le annate arretrate, compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, devono intendersi raddoppiati. Per il territorio nazionale i prezzi di vendita dei fascicoli separati, compresi i supplementi ordinari e straordinari, relativi ad anni precedenti, devono intendersi raddoppiati. Per intere annate è raddoppiato il prezzo dell'abbonamento in corso. Le spese di spedizione relative alle richieste di invio per corrispondenza di singoli fascicoli, vengono stabilite, di volta in volta, in base alle copie richieste.

N.B. - Gli abbonamenti annui decorrono dal 1° gennaio al 31 dicembre, i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno e dal 1° luglio al 31 dicembre.

RESTANO CONFERMATI GLI SCONTI IN USO APPLICATI AI SOLI COSTI DI ABBONAMENTO

ABBONAMENTI UFFICI STATALI
Resta confermata la riduzione del 52% applicata sul solo costo di abbonamento

* tariffe postali di cui al Decreto 13 novembre 2002 (G.U. n. 289/2002) e D.P.C.M. 27 novembre 2002 n. 294 (G.U. 1/2003) per soggetti iscritti al R.O.C.

* 4 5 - 4 1 0 3 0 2 0 8 0 4 0 3 *

€ 11,00